Machine Translated by Google

the Science behind

The Magic of Ayurveda

Clinical studies on medicinal plants included in the polyherbal formulation JVN-8

Sanjay Dixit
Deep Narayan Pandey

Rajasthan State Medicinal Plants Board

Ayush Bhawan, Jaipur
Rajasthan

Machine Translated by Google

Ayurveda'nın Sihrinin Arkasındaki Bilim: JVN-8 poliherbal formülasyonunda yer alan tıbbi bitkiler üzerinde klinik çalışmalar

Sanjay Dixit
AYUSH Anabilim Dalı (Ayurveda ve Hint Tıbbı)
Rajasthan Hükümeti, Jaipur &

Derin Narayan Pandey
Rajasthan Eyaleti Şifalı Bitkiler Kurulu
AYUSH Bhawan, Jaipur

2015
Rajasthan Eyaleti Şifalı Bitkiler Kurulu
AYUSH Bhawan, Jaipur
Rajasthan

Machine Translated by Google

RSMPB Ara Sıra Bildiri No. 1/2015 ©2015
RSMPB

Bu yazıda ifade edilen görüşler yazarlara aittir; mutlaka RSMPB'nin veya yazarların ait olduğu kurumların görüşlerini temsil etmezler.

İnceleme ve Öneriler:

AYUSH Takımı

Shri SR Swami, Mrs. Vineeta Shrivastava, Dr. Manohar Pareek, Dr. Girdhar Gopal Sharma, Prof. K. Shankar Rao, Prof. Govind Sahay Shukl, Prof. GS Indoriya, Dr. Mahesh Dixit, Dr. Laik Ahmed Han

RSMPB Ekibi

Shri Sukhram Kala, Dr. Shiv Prakash Sharma, Shri Manphool Bishnoi, Dr. Kailash Chandra Sharma, Dr. Jagwant Singh Beniwal

JVN-8'in gözden geçirilmesi ve/veya klinik çalışmaları için davetler
Prof. Rajesh Kotecha, Prof. Meeta Kotecha, Dr. Sandeep Mathur, Dr. Balram Sharma, Dr. Mala Airun, Prof. Radheshyam Sharma, Prof. Kanhaiyalal Sharma, Prof. ML Jaiswal, Prof. Mahesh Chandra Sharma, Prof. Mahesh Dadhich, Dr. Sitaram Gupta, Dr. Kamini Kaushal, Dr. BR Meena, Dr. DC Katoch, Prof. Chakrapany Sharma, Dr. Gopesh Mangal, Prof. Anıl Sharma, Dr. Shambhu Sharma

Kapak sayfası tasarımı: Pushp Deep Pandey, Isplash Creative Consulting

Dikkat: Bu tamamen akademik bir belgedir. Bitkisel ilaçlar sadece bir Ayurveda doktoruna danışılarak kullanılmalıdır. Bu sadece bir eğitim belgesidir. Herhangi bir bitkiyi sadece yaşlı bir doktora danıştıktan sonra kullanın!

Çıkar çatışması beyanı: Sanjay Dixit, IAS, Rajasthan Hükümeti'nde Ayurveda ve Hint Tıbbı Baş Sekreteridir. Ayrıca, Rajasthan Ayurved Üniversitesi, Jodhpur'da Rektör Yardımcısı olarak görev yapmaktadır. Görev süresi boyunca Rajasthan'da AYUSH'un (Ayurveda, Yoga ve Naturopati, Unani, Siddha ve Homeopati) tanıtımı için büyük girişimlerde bulunulmuştur. Dr. Deep Narayan Pandey, IFS, Jaipur Rajasthan Eyaleti Tıbbi Bitkiler Kurulu Üye Sekreteridir. Ayrıca Rajasthan'daki Unani Medicine Direktörünün ek sorumluluğunu da üstleniyor. Görev süresi boyunca RSMPB, Rajasthan'da tıbbi bitkilerin korunmasını ve yetiştirilmesini teşvik etmek için çeşitli yenilikçi girişimlerde bulunmuştur. Her iki yazar da geliştirdikleri Ayurvedik poliherbal ilaç (yani JVN-8) veya bu makale ile ilgili olarak rekabet eden herhangi bir finansal çıkarları olmadığını belirtmektedir. Ters farmakoloji ilkelerini izleyerek, bazı hastalar JVN-8 ilacını alıyor olabilir. Bu bağlamda, her iki yazar da ne JVN-8 ile tedavi edilen hastalardan ne de ilacın klinik denemesine katılabilecek gönüllülerden finansal olarak fayda sağlamadıklarını beyan eder. Her iki yazar da JVN-8'in geliştirilmesine ve bu raporun yazılmasına eşit derecede katkıda bulunmuştur.

Machine Translated by Google

İçindekiler

1. Giriş 1

2. Poliherbal formülasyon JVN-8'de yer alan tıbbi bitkiler üzerinde klinik çalışmalar 4

Açıklamalı kaynakça 4 ila 150

Machine Translated by Google

1

giriiş

Yaşa bağlı patogenez başlangıcı, küresel toplumdan önce önemli bir sağlık hizmeti ve ekonomik zorluk sunar. Dünya, 2050 yılına kadar, her biri dünya nüfusunun %21'ini oluşturan 2 milyar 60 yaş ve üstü ve 2 milyar 15 yaşın altında olmak üzere, gençlerle aynı sayıda yaşlı olacağı bir duruma doğru gidiyor1 . Şu anda dünya çapındaki tüm ölümlerin %63'ünün başta kardiyovasküler hastalıklar, kanserler, kronik solunum yolu hastalıkları ve diyabet olmak üzere bulaşıcı olmayan hastalıklardan kaynaklandığı iyi bilinmektedir. Bu hastalıklar hem sağlık maliyetleri hem de kaybedilen iş günü açısından artan ve önemli bir ekonomik yük oluşturmaktadır. Örneğin, kardiyovasküler hastalık, kronik solunum yolu hastalığı, kanser, diyabet ve ruh sağlığı ile ilgili olarak, çalışmalar önümüzdeki yirmi yılda 47 trilyon ABD Doları tutarında bir kümülatif üretim kaybı olduğunu göstermektedir. Bu kayıp, 2010 yılında küresel GSYİH'nın %75'ine (63 trilyon ABD Doları) eşittir. Ayrıca, yarım yüzyıldan fazla bir süredir yoksul kalan 2,5 milyar insan arasında günde iki dolarlık yoksulluğu ortadan kaldırabilecek yeterli parayı temsil ediyor2 .

Küresel topluluk şimdi çeşitli sağlık sistemlerinde yaşa bağlı ölümcül hastalıkların başlangıcına sürdürülebilir çözümler bulmaya çalışıyor. Buna göre kendimize bir soru yönelttik; Dünyanın en kapsamlı, kişiselleştirilmiş, bütünsel ve sürdürülebilir sağlık sistemi olan Ayurveda, yaşa bağlı patogenezi önemli ölçüde geciktirmek için çözümler sağlayabilirse? Başka bir deyişle, bugün kritik bir hastalığınız yoksa, ömür boyu sağlıklı kalmak mümkün mü yoksa sağlık süresini uzatmak mümkün mü? Cevabın evet olabileceğini varsaydık.

Bazı uyarıların önceden açıklığa kavuşturulması gerekir. Birincisi, geliştirmeyi amaçladığımız ilaç, ilerleyen yaşın getirdiği zorlukları ele almayı amaçlasa da, bu çabalar anti-aging olarak adlandırılmamalıdır. İlaç ömrü uzatmak için tasarlanmamıştır; daha ziyade sağlık süresini (yani yaşamımızdaki sağlıklı ve hastalıksız yılları) uzatmaya yöneliktir. İkincisi, rüya zengin ve fakir herkesin ulaşabileceği bir ilaç geliştirmek, yani hem maliyet kriterlerini hem de üretim kolaylığı kriterlerini karşılamalıdır. Böylece hem ham hem de ekstrakt formülasyonu geliştirilmiştir. Mevcut piyasa oranlarına göre, geliştirilen formülasyonun günlük dozu şu şekildedir:

Machine Translated by Google

doğal ham form maliyeti 3,00 INR. Kapsül şeklindeki ekstraksiyon, günlük yaklaşık 10,00 INR tutarındadır.

Kardiyovasküler hastalıklar, kanserler, kronik solunum yolu hastalıkları ve diyabet gibi önemli hastalıkları belirledikten sonra Brahattrai yani Charaka Samhita, Sushruta Samhita gibi orijinal antik Ayurveda metinlerini inceledik.
ve Vagbhatta'nın Asthanga Haridayam'ı. Charaka Samhita , Ayurveda'nın MÖ 900 - MÖ 600 döneminden beri ayakta kalan iki temel metninden biridir. Bu, tanımlanan hastalıkları ele almak için belirtilen bir dizi aday bitkiyi belirlememize yardımcı oldu. Daha sonra, yaşa bağlı patogenezi geciktirmekle ilgili klinik durumların her biri için dünya çapında yayınlanan Ayurveda, fito-tıp ve etno-tıp hakkında geniş bir bilimsel araştırma veri tabanı oluşturduk. Bu veri tabanının yardımıyla, belirlenen zorlukların ele alınmasında umut vaat eden başka bir aday bitki grubunu belirlemek için geriye ve ileriye çalıştık.

Bir karşılaştırma ve uyum, her iki listede de ortak olan bir dizi tür verdi. Tıbbi bitki türlerinin her biri için , in vitro ve in vivo çalışmalar ve klinik araştırmalar (klinik vakalar, klinik çalışmalar ve klinik araştırmaların çeşitliliği) için bilimsel literatürü taradık . Bu çalışmaların çoğu modern bilimsel metodolojileri izlemiştir, ancak Ayurveda doktorları tarafından yürütülen ve yayınlanan klinik vaka çalışmaları da dahil edilmiştir. Unani ve Siddha sağlık sistemlerinden ilgili klinik araştırmalar da dikkate alındı. Bu bilimsel çalışmalar sayesinde her bir aday türün etkinliği ve güvenliği değerlendirildi.

JVN-8 olarak adlandırılan formülasyon, belirli oranda 8 tür tıbbi bitki içerir: Terminalia bellirica (Gaertn.) Roxb., Terminalia chebula Retz., Phyllanthus emblica Gaertn, Piper longum L., Piper nigrum L., Zingiber officinale Roscoe , Tinospora cordifolia (Thunb.) Miers ve Withania somnifera (L.) Dunal.
İlginçtir ki, bunlar AYUSH ilaç sistemindeki en önemli şifalı bitkiler arasındadır. Bu türlerin çoğu, Hindistan'daki bitkisel ev bahçelerinde de yaygın olarak yetiştirilmektedir.

Yukarıda belirtildiği gibi, burada tanımlanan şifalı bitkiler eski zamanlardan beri kullanılmaktadır ve güvenlikleri kapsamlı bir şekilde incelenmiştir. Böylece “ters farmakoloji” yaklaşımı izlendi. Tespit edilen bireysel tıbbi bitkilerin güvenliği, etnomedikal kullanım, uzun süreli Ayurvedik kullanım ve bir veya daha fazla tanımlanmış aday tür kümesini içeren ilaçların klinik çalışmaları ile zaten belirlenmiş olduğundan, JVN-8 adlı poliherbal formülasyon bir klinik teste tabi tutulmuştur. az sayıda gönüllü arasında çalışın.

Machine Translated by Google

Mevcut in vitro ve in vivo çalışmaların yeni yorumu, bu poliherbal formülasyona dahil edilen bitkiler üzerinde klinik deneyler ve 18 insan gönüllü arasında 90 gün boyunca formülasyonun randomize olmayan, kontrolsüz, tek grup, açık etiketli gözlemsel klinik çalışması JVN'nin -8, klinik açıdan çok sayıda koşulda uygun maliyetli, güvenli ve kullanışlı bir ilaç olabilir. Bu bulgular zamanı gelince başka bir yerde rapor edilecektir.

Bu poliherbal formülasyonun daha geniş ölçekli bir denemesi faydalı olacağından, bir sonraki bölümde poliherbal formülasyon JVN-8'de yer alan bir veya daha fazla şifalı bitkiyi içeren çeşitli Ayurvedik ilaçlar ve fito-tıplar üzerine klinik çalışmaları sunacağız. Kaynakça, JVN-8'deki bitkilerin etkinliği ve güvenliği hakkında çok sayıda çalışma şeklinde kanıt sağlar. Ayrıca ters farmakolojik yaklaşımı benimsememize de yardımcı oldu. Klinik çalışmalar, daha ileri çalışmaları bilgilendirmek için bu literatürden yararlanabilir. Geriatrik problemler için kesin olarak kabul edilmiş bir biyobelirteç olmadığı için, JVN-8'in etkinliği sadece olağandışı bir ölçüt ile değerlendirilebilir, yani insidansı yaşla birlikte dramatik olarak artan çeşitli durumların ve hastalıkların gelişimini geciktirip geciktiremeyeceği (başlangıçta gecikme) yaşa bağlı patolojiler): kardiyovasküler hastalık, kanser, diyabet, kronik solunum yolu hastalıkları ve bilişsel gerileme vb. İlacın olup olmadığını test etmek için 50 milyon ABD Dolarına mal olması muhtemel olan ilginç bir klinik deneyde yer alan araştırmacılar tarafından benzer bir yaklaşım izlenmektedir. Metformin (dünya çapında diyabet tedavisi için halihazırda kullanılmaktadır) insan sağlığı süresini uzatabilir3 . Dokümanın gelecekte in vitro ve in vivo çalışmalar ve sağlam klinik deneyler (yani randomize, çift kör, plasebo kontrollü, çok merkezli, çapraz deneyler) yürütmek için yararlı olacağını umuyoruz .

---

1. Harper, S., Yaşlanan toplumların ekonomik ve sosyal etkileri. Bilim, 2014, 346, 587-591.

2. Bloom DE, Cafiero E, Jane-Llopis E, Abrahams-Gessel S, Bloom LR, Fathima S, Feigl, AB, Gaziano, T., Hamandi, A., Mowafi, M., O'Farrell, D., Özaltin, E., Pandya, A., Prettner, K., Rosenberg, L., Seligman, B., Stein, AZ, Weinstein, C. ve Weiss, J., Küresel ekonomik yük bulaşıcı olmayan hastalıklardan. Yaşlanmanın Küresel Demografisi Programı şu adreste mevcuttur: https://ideas.repec.org/p/gdm/wpaper/8712.html#cites.

3. Salon, SS, Çağlar için bir deneme. Bilim, 2015, 349, 1274-1278.

Machine Translated by Google

2

JVN-8©TM poliherbal formülasyonunda yer alan tıbbi bitkiler üzerinde klinik çalışmalar

1. Abdel-Moneim, A., BM Morsy, AM Mahmoud, MA Abo-Seif ve MI Zanaty (2013).
" Mısır'daki HCV hastalarında Nigella sativa ve/veya Zingiber officinale'nin faydalı terapötik etkileri ."
EXCLI Dergisi 12: 943-955.

Hepatit C, büyük bir küresel sağlık yüküdür ve Mısır, dünya çapında hepatit C virüsünün (HCV) en yüksek prevalansına sahiptir. Mevcut çalışma, Mısır HCV hastalarında Çörek otu, Zingiber officinale ve bunların karışımının etanolik ekstraktlarının yararlı terapötik etkilerini değerlendirmek için tasarlanmıştır. Kanıtlanmış HCV'si olan altmış gönüllü hasta ve on beş yaş uyumlu sağlıklı denek bu çalışmaya dahil edildi.
Hariç tutma kriterleri, interferon alfa (IFN-a) tedavisi gören hastaları, hepatit B virüsü enfeksiyonu, ilaca bağlı karaciğer hastalıkları, ilerlemiş siroz, hepatoselüler karsinom (HCC) veya diğer maligniteler, kan resmi anormallikleri ve majör ciddi hastalıkları içermiştir. Karaciğer fonksiyon enzimleri, albümin, toplam bilirubin, protrombin zamanı ve konsantrasyonu, uluslararası normalleştirilmiş oran, alfa fetoprotein ve viral yükün tümü başlangıçta ve çalışmanın sonunda değerlendirildi. Çörek otu ve Zingiber officinale'nin etanolik özleri hazırlandı ve her biri 500 mg Çörek otu ve/veya Zingiber officinale içeren jelatinli kapsüller halinde formüle edildi. Klinik yanıt ve advers ilaç reaksiyonlarının insidansı başlangıçta, periyodik olarak ve çalışmanın sonunda değerlendirildi. Hem özütler hem de karışımları, değişen viral yük, alfa fetoprotein, karaciğer fonksiyon parametrelerini önemli ölçüde iyileştirdi; kombine tedavi için daha güçlü bir etkiye sahip. Sonuç olarak, Çörek otu uygulaması

ve/veya HCV hastalarına yönelik Zingiber officinale etanolik ekstreleri, karışımın sunduğu daha güçlü etki ile viral yükü azaltarak ve değişen karaciğer fonksiyonunu hafifleterek potansiyel terapötik faydalar sergiledi.

2. Adhikari, A., S. Biswas, R. Raman De, A. Mitra, J. Hazra ve PK Debnath (2013). "Rolü
Üst solunum yolu rahatsızlıklarında immünomet: Randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir klinik çalışma." Hint Geleneksel Bilgi Dergisi 12(2): 281-283.

Hindistan'daki çocuklarda üst solunum yolu hastalıkları toplam akut solunum yolu morbiditesinin %87,5'ini oluşturmaktadır. Bu önemli bir toplum sağlığı sorunu haline geldi. Semptomlar genellikle kendi kendini sınırlar ve çoğu zaman virüslerin neden olduğu, ancak tekrarlayan ataklar belirgin morbiditeye yol açabilir. Bu çalışma hastane polikliniğinde sık aralıklarla boğaz ağrısı, farenjit, bademcik iltihabı şikayetleriyle başvuran çocuklarda yapılmıştır. 8 haftalık bir süre boyunca Imunomet şurubu veya tableti (Multiherbal bir formülasyon, Kuşkonmaz racemosus, Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula), Glycyrrhiza glabra) uygulandı. Tedavi sonunda hastaların yaklaşık %84'ü tedaviye iyi yanıt verdi ve %16'sı tedaviye orta düzeyde yanıt verdi. Hastaların hiçbiri tedaviye herhangi bir olumsuz reaksiyon göstermedi. Şurubun lezzetli olduğu tespit edildi.

Machine Translated by Google

3. Adhvaryu, MR, NM Reddy ve BC Vakharia (2008). "Tüberküloz tedavisine bağlı hepatotoksisitenin önlenmesi: Yeni bir bütünleştirici yaklaşım." Dünya Gastroenteroloji Dergisi 14(30): 4753-4762.

Amaç, Curcuma longa (CL) ve Tinospora cordifolia (TC) formülasyonunun anti-tüberküloz (TB) tedavisinin (ATT) neden olduğu hepatotoksisiteyi önleme yeteneğini değerlendirmekti . Aktif TB tanısı olan hastalar, bir ilaç kontrol grubuna ve ilaçlar artı bir bitkisel formülasyon üzerinde bir deneme grubuna randomize edildi. İlk 2 ay izoniazid, rifampisin, pirazinamid ve etambutol ve ardından 4 ay Pyrazinamide hariç devam fazı tedavisi antitüberküloz tedaviyi oluşturdu. Kurkuminle zenginleştirilmiş (%25) CL ve hidro-etanol ile zenginleştirilmiş bir ekstrakt (%50) TC 1 g, her biri iki doza bölünmüş bitkisel adjuvanı içeriyordu. Hemogram, bilirubin ve karaciğer enzimleri, sonucu değerlendirmek için başlangıçta ve çalışmanın sonuna kadar aylık olarak test edildi. Bulgular: Hepatotoksisite insidansı ve şiddeti, deneme grubunda anlamlı olarak daha düşüktü (insidans: 27/192'ye karşı 2/316, P < 0.0001). Ortalama aspartat transaminaz (AST) (195.93 ± 108.74'e karşı 85 ± 4.24, P < 0.0001), alanin transaminaz (ALT) (75.74 ± 26.54'e karşı 41 ± 1.41, P < 0.0001) ve serum bilirubin (5.4 ± 3.38'e karşı 1.5 ± 0.42, P < 0.0001). 4 haftanın sonunda daha düşük balgam pozitifliği oranı (10/67'ye karşı 4/137, P = 0,0068) ve tedavi sonunda kötü çözülmüş parankimal lezyon insidansında azalma (9/152'ye karşı 2/278, P = i0 .0037) gözlendi. İyileştirilmiş hasta uyumu, kontrol grubunda 10/192'ye karşı denemede sıfır bırakma ile gösterildi (P < 0.0001). Bitkisel formülasyon, hepatotoksisiteyi önemli ölçüde önledi ve herhangi bir toksisite veya yan etki olmaksızın hastalık sonucunu ve hasta uyumunu iyileştirdi.

4. Agrawal, AK, DM Tripathi, R. Sahai, N. Gupta, RP Saxena, A. Puri, M. Singh, RN Misra, CB Dubey ve KC Saxena (1997). "Bitkisel bir ilaç olan 'Pippali Rasayana' ile Giardiasis Yönetimi: Klinik bir çalışma." Etnofarmakoloji Dergisi 56(3): 233-236.

Palash (Butea monosperma (Lamk) Kuntze; Leguminaceae) ve Pippali'den (Piper longum L.; Piperaceae) hazırlanan bir Hint ayurveda ilacı olan Pippali Rasayana (PR), bir süre boyunca günde üç kez 1 g po dozunda uygulandı. Klinik belirti ve semptomları olan ve Giardia lamblia trofozoitleri/kistleri için pozitif olan giardiyazdan mustarip hastalara (25 tedavi, 25 plasebo kontrol) 15 gün. 15 günlük ilaç tedavisinden sonra 25 hastanın 23'ünün dışkısında G. lamblia (trofozoitler/kistler) tamamen kayboldu. Hastalık ve karın rahatsızlığının genel belirtileri ve semptomları, mukus, irin hücreleri ve eritrositlerin varlığı önemli ölçüde azaldı. Hastaların klinik ve hematolojik profilinde belirgin bir iyileşme oldu. Plasebo kontrollerinde %20 vakada spontan iyileşme kaydedildi.

5. Ahmed, AO, JS Tripathi ve IS Gambhir (2013). "Senil bunama tedavisinde bir ayurveda rejiminin karşılaştırmalı klinik değerlendirmesi." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 4(3): 307-311.

Gelişmiş ülkelerde artan yaşam beklentisi, yaşa bağlı bunamadan muzdarip insan sayısında artışa eşlik ediyor. Senil demans, bilinçte herhangi bir bozulma olmaksızın birden fazla yüksek kortikal fonksiyonun bozukluğunun olduğu, genellikle kronik veya ilerleyici nitelikteki beyin hastalığına bağlı bir sendromdur. Senil demans için yaygınlık oranları

Machine Translated by Google

esasen ilerleyen yaşla birlikte artar. 95 yaş üstü bireylerde prevalans oranı %54,8'e yükselmektedir. Şimdiye kadar, Alzheimer Hastalığı (AH) için bir tedavi bulma çabaları hayal kırıklığı yarattı ve hastalığı tedavi etmek için şu anda mevcut olan ilaçlar, yalnızca semptomlarını ve sınırlı etkililiği ele alıyor. Mevcut çalışma, Saraswata ghrita'nın (Trikatu: Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum'u içerir) Shirobasti ile birlikte Senil demans üzerindeki etkinliğini görmek için tasarlanmıştır. ICD-10 Demans kriterleri ve MMSE skorları kullanılarak toplam 34 Senil demans hastası çalışmaya alındı ve rastgele iki gruba ayrıldı. Senil demans hastalarının klinik durumunu değerlendirmek için Alzheimer hastalığı değerlendirme ölçeği (bilişsel alt ölçek) kullanılmıştır. Tedavinin tamamlanmasından sonra Saraswata ghrita, Shirobasti ile birlikte klinik ve nöro bilişsel parametreler üzerinde istatistiksel olarak anlamlı sonuçlar gösterir.

6. Altman, RD ve KC Marcussen (2001). "Osteoartritli hastalarda zencefil ekstraktının diz ağrısı üzerindeki etkileri." Artrit ve Romatizma 44(11): 2531-2538.

Amaç, 2 zencefil türü, Zingiber officinale ve Alpinia galanga'nın standartlaştırılmış ve yüksek konsantrasyonlu ekstraktının etkinliğini ve güvenliğini değerlendirmekti.
(EV.EXT 77), diz osteoartriti (OA) olan hastalarda. Diz OA'sı ve orta-şiddetli ağrısı olan iki yüz altmış bir hasta randomize, çift kör, plasebo kontrollü, çok merkezli, paralel gruplu, 6 haftalık bir çalışmaya alındı. Yıkandıktan sonra, hastalara günde iki kez zencefil özütü veya plasebo verildi ve kurtarma ilacı olarak asetaminofen kullanıldı. Birincil etkinlik değişkeni, tedavi amaçlı bir analiz kullanılarak "ayakta dururken diz ağrısında" bir azalma yaşayan yanıt verenlerin oranıydı. Bir yanıt veren, bir görsel analog skalada 15 mm'lik bir ağrı azalması ile tanımlandı. 247 değerlendirilebilir hastada, ayakta dururken diz ağrısında azalma yaşayan yanıt verenlerin yüzdesi, kontrol grubuna kıyasla zencefil özü grubunda daha üstündü (%63'e karşı %50; P = 0.048).

İkincil etkinlik değişkenlerinin analizi, ortalama değerleri analiz ederken, kontrol grubuyla karşılaştırıldığında zencefil özü grubunda sürekli olarak daha büyük bir yanıt ortaya koydu: ayakta dururken diz ağrısında azalma (24.5 mm'ye karşı 16.4 mm; P = 0.005), diz ağrısında azalma 50 fit (15.1 mm'ye karşı 8.7 mm; P = 0.016) ve Batı Ontario ve McMaster Üniversiteleri osteoartrit bileşik indeksinde azalma (12.9 mm'ye karşı 9.0 mm; P = 0.087). Küresel durumdaki değişiklik ve kurtarma ilacı alımındaki azalma, zencefil özü grubunda sayısal olarak daha fazlaydı.
Yaşam kalitesindeki değişim 2 grupta eşitti. Zencefil özü alan hastalar, plasebo grubuna göre daha fazla gastrointestinal (GI) yan etki yaşadı (59 hasta ve 21 hasta). GI yan etkileri çoğunlukla hafifti. Oldukça saflaştırılmış ve standartlaştırılmış bir zencefil özütü, diz OA semptomlarını azaltmada istatistiksel olarak anlamlı bir etkiye sahipti. Bu etki orta düzeydeydi. Zencefil özü grubunda çoğunlukla hafif GI yan etkileri olan iyi bir güvenlik profili vardı.

7. Ambiye, VR, D. Langade, S. Dongre, P. Aptikar, M. Kulkarni ve A. Dongre (2013).
" Oligospermik erkeklerde Ashwagandha (Withania somnifera) kök ekstresinin spermatojenik aktivitesinin klinik değerlendirmesi : Bir pilot çalışma." Kanıta dayalı Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp ID 571420.

Ashwagandha (Withania somnifera) geleneksel Hint dilinde tanımlanmıştır.
Erkek cinselliğini tedavi etmek için kullanılabilecek bir afrodizyak olarak Ayurveda tıbbı

Machine Translated by Google

işlev bozukluğu ve kısırlık. Bu pilot çalışma, oligospermik hastalarda Ashwagandha kök ekstresinin spermatojenik aktivitesini değerlendirmek için yapılmıştır. Oligospermili kırk altı erkek hasta (sperm sayısı < 20 milyon/mL semen) kaydedildi ve ya tam spektrumlu Ashwagandha kök ekstresi (90 gün boyunca üç dozda 675 mg/d) ile tedaviye (n = 21) ya da randomize edildi. aynı protokolde plaseboya (n = 25). 90 günlük tedavi sonunda semen parametreleri ve serum hormon düzeyleri hesaplandı. Sperm sayısında %167 artış (9.59 ± 4.37 × 106 /mL ila 25.61 ± 8.6 × 106 /mL), semen hacminde %53 artış (1.74 ± 0.58 mL ila 2.76 ± 0.60 mL) ve sperm sayısında %57 artış vardı. başlangıca göre 90. günde sperm motilitesi (%18.62 ± %6.11 ila 29.19 ± %6.31). Bu parametrelerdeki iyileşme, plasebo ile tedavi edilen grupta minimaldi. Ayrıca, Ashwagandha tedavisi ile serum hormon seviyelerinde plaseboya kıyasla önemli ölçüde daha fazla iyileşme ve düzenleme gözlemlendi. Bu çalışma , Ayurveda'da kısırlığa yol açan oligospermi tedavisi için atfedilen Ashwagandha'nın (Withania somnifera) terapötik değerine ilişkin kanıtlara katkıda bulunmaktadır .

8. Anagha, DN, MythreyRC ve G. Hegde (2013). "Egzama karşısında vicharchika tedavisinde amritadi ghrita ve kutaja sooryapaka taila'nın etkinliği üzerine klinik bir çalışma." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 4(6): 820-824.

Vicharchika, Ekadasha Kshudra Kustha'dan biri olarak açıklanmıştır. Kandu, Pidaka, Shyavavarnata, Srava, Rookshata, Daha, Raji ve Vedana gibi vicharchika'nın klinik özellikleri, Egzama'nın özelliklerine çok benzer. Bu, çeşitli iç ve dış faktörlerin ürettiği inflamatuar bir yanıttır. Cildin bu tür iltihaplı durumunu yönetmek için, Egzama karşısında Vicharchika'nın tedavisinde güvenli ve etkili bir sonuç elde etmek için bahya ve abhyantara sneha duaoga şeklinde shamana chikitsa planlandı. Bu çalışmanın amacı, Amritadi Ghrita'nın Shamana sneha olarak etkinliğini, Kutaja Sooryapaka Taila'nın Egzama karşısında Vicharchika yönetiminde harici uygulamasıyla birlikte değerlendirmekti. Egzama karşısında Vicharchika'nın 30 hastasının rastgele seçildiği ve Trikatu choorna (Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum) ile deepana ve pachana'ya tabi tutulduğu ön, orta ve son test tasarımlı gözlemsel bir klinik çalışmadır . nirama lakshanas gözlenene kadar ushnodaka ile yemeklerden önce günde üç kez 2 g doz. Amritadi Ghritha tarafından Shamana snehapana, 30 gün boyunca annakala'da aç karnına 30 ml'lik dozda ve cildin etkilenen bölgesi ılık suyla iyice temizlendikten sonra günde iki kez Kutajasooryapaka Taila'nın harici uygulaması ile tavsiye edildi. Pathya ahara ve Vihara, çalışma boyunca tavsiye edildi. Bu çalışmada, tüm parametrelere göre elde edilen sonuçlar, 'P' değeri 0.000 ile istatistiksel olarak oldukça anlamlıydı. Genel değerlendirme, 20 hastada belirgin bir rahatlama, 6 hastada orta derecede rahatlama ve ardından 4 hastada tam bir rahatlama gösterdi. Kandu (%87.5), Pidaka (%85.8), Srava (%60.83), Rookshata (%60.83) ve Vaivarnyata (%89.16) gibi tüm parametrelerin azalmasında önemli sonuçlar bulundu. Bu nedenle, Kutaja Sooryapaka Taila'nın harici uygulamasıyla birlikte Shamana sneha olarak Amritadi Ghrita'nın, Egzama karşısında Vicharchika'nın yönetiminde çok etkili olduğu bulundu.

Machine Translated by Google

9. Andallu, B. ve B. Radhika (2000). "Kış kirazı (Withania somnifera, Dunal) kökünün hipoglisemik, idrar söktürücü ve hipokolesterolemik etkisi ." Hint Deneysel Biyoloji Dergisi 38(6): 607-609.

Withania somnifera (ashvagandha) köklerinin hipoglisemik, diüretik ve hipokolesterolemik etkileri insan denekler üzerinde değerlendirildi. Altı hafif NIDDM süjesi ve altı hafif hiperkolesterolemik süje, 30 gün boyunca W. somnifera köklerinin tozu ile tedavi edildi. Uygun parametreler kanda incelendi ve
Tedavi periyodu öncesi ve sonunda deneklerin idrar örnekleri ile diyet düzeni. Kan şekerindeki düşüş, oral hipoglisemik bir ilacınkine benzerdi. İdrar sodyumunda, idrar hacminde önemli artış, serum kolesterolünde, trigliseridlerde, LDL (düşük yoğunluklu lipoproteinler) ve VLDL (çok düşük yoğunluklu lipoproteinler) kolesterolünde önemli düşüş gözlendi, bu da W. somnifera kökünün potansiyel bir hipoglisemik, diüretik ve diüretik kaynağı olduğunu gösteriyor. hipokolesterolemik ajanlar. Klinik gözlemler herhangi bir yan etki göstermedi.

10. Andrade, C., A. Aswath, S. Chaturvedi, M. Srinivasa ve R. Raguram (2000). " Withania somnifera'nın etanolik ekstraktının anksiyolitik etkinliğinin çift kör, plasebo kontrollü bir değerlendirmesi ." Hint Psikiyatri Dergisi 42(3): 295-301.

ICD-10 anksiyete bozukluğu olan hastalarda Aswagandha'nın (Withania somnifera) etanolik özütünün etkinliğini değerlendirmek için çift kör, plasebo kontrollü bir çalışma yapılmıştır . Örnek, 20'si ilacı ve 19'u plasebo alan 39 denekten oluşuyordu. İki grup, başlangıçta sosyodemografik ve klinik olarak benzerdi. 2 ve 6 haftalık takipte, her gruptaki hastaların yaklaşık %85'inden alınan veriler analiz için mevcuttu. İlacın lehine istatistiksel eğilimler her iki zaman noktasında da gözlendi. 6. haftada, plasebo grubuyla (%50) karşılaştırıldığında, ilaç grubunda (%88.2) önemli ölçüde daha fazla hasta önceden yanıt kriterlerini karşıladı. İlaç iyi tolere edildi ve plasebodan daha fazla yan etkiye neden olmadı. Withania somnifera'nın bu etanolik ekstraktının yararlı anksiyolitik potansiyele sahip olduğu ve daha fazla araştırmayı hak ettiği sonucuna varılmıştır .

11. Angadi, SS ve ST Gowda (2014). "Arjuna Twak Lepa ve Panchanimba Churna ile Yüz Melanozunun Yönetimi. SAĞLIK 35(1): 50-5

Vyanga, yüzde Niruja (ağrısız) ve Shavavarna Mandala'ların (mavimsi-siyah lekeler) varlığı ile karakterize edilen Kshudraroga'lardan biridir. Yüzle ilgili olarak en sık görülen hastalıklardan biridir. Klinik özellikler temelinde hiper pigmente bozukluklardan biri olan yüz melanozu ile karşılaştırılabilir. Rakta Prasadaka, Twak Prasadaka ve Varnyakara özelliklerine sahip ilaçlar, kümelenmiş Doshaları sakinleştiren ve Raktashodhana'ya (kan arıtma) yardımcı olan Vyanga'nın yönetiminde yardımcı olur. Amaç: Arjunatwak Lepa ve Panchanimba Churna'nın Vyanga'daki etkinliğini değerlendirmek. Gereç ve Yöntem: Bu çalışmada kullanılan deneme ilaçları Lepa (tropikal uygulama) için Arjunatwak Churna ve oral uygulama için Panchanimba Churna idi. Panchanimba Churna'nın içindekiler şunlardır: Nimba (Azadirachta indica A. Juss., Pippali (Piper longum Linn.), Maricha (Piper nigrum Linn.), Chitraka (Plumbago zeylanica Linn.), Haritaki (Terminalia chebula)

(Gareth) Roxb.), Amalaki (Emblica officinalis Gaerth.), Bakuchi (Psoralia corylifolia)
Linn.) , Gokshura (Tribulus terristris Linn.), Vidanga (Embelia ribes Burm.), Araghwada (Cassia fistül Linn.), Haridra (Curcuma longa Linn.), Chakramarda (Cassia tora Linn.),

Machine Translated by Google

Shunti (Zingiber officinale Roxb.), Bhallataka (Semicarpus anacardium Linn.), Louha bhasma, Sharkara (Saccharum officinarum Linn.), Bhringaraja (Eclipta alba Hassk.), Khadira (Acacia catechu Willd.). Shalakya Tantra Bölümü'nün ayaktan ve yatan hasta bölümünden toplam 30 Vyanga hastası seçildi ve rastgele iki gruba ayrıldı. Grup-A'da hastalar, 21 gün boyunca Arjunatwak Churna ve Madhu'nun harici uygulaması ile tedavi edilirken, grup-B'de hastalar, Lepa için Arjunatwak Churna'ya ek olarak 21 gün boyunca oral olarak Panchanimba Churna aldı. Tedavinin ana şikayet üzerine etkisi yani mavimsi-siyah pigmentasyon Grup A'da %60, Grup B'de ise %80 rahatlama bulundu. Klinik çalışma, kombine tedavinin topikal tedaviden daha iyi sonuçlar verdiğini göstermiştir.

12. Antony, B., M. Benny ve TNB Kaimal (2008). " Emblica officinalis özütünün (Amlamax™) sistemik inflamasyon ve dislipidemi belirteçleri üzerindeki etkisini değerlendirmek için bir pilot klinik çalışma ." Hint Klinik Biyokimya Dergisi 23(4): 378-381.

Yaygın olarak Hint bektaşi üzümü veya "Amla" olarak bilinen Emblica officinalis Gaertn., Hindistan ve diğer Asya ülkelerinde yüzyıllardır sağlıklı gıda olarak kullanılmaktadır. Amla'nın biyolojik etkileri, meyvede bulunan düşük moleküler ağırlıklı hidrolize edilebilir tanenlerin antioksidan özelliklerine bağlanmıştır. Amlamax™, diğer hidrolize edilebilir tanenlerle birlikte yaklaşık %35 galloellagi tanenleri içeren saflaştırılmış, standartlaştırılmış, kurutulmuş bir amla özütüdür. Tavşanlar üzerinde yapılan daha önceki çalışmalar, HDL'de artışın yanı sıra toplam kolesterol ve trigliseritlerde önemli bir azalma olduğunu göstermiştir. Bu çalışma, bu sonuçları insan gönüllülere kadar genişletmektedir. Ekstraktın iki dozu değerlendirildi - 6 ay boyunca günde 500 mg ve 1000 mg. 3. ve 6. aylarda alınan kan örnekleri toplam ve LDL kolesterollerinde azalma ve faydalı HDL kolesterolünde artış gösterdi. Ek olarak, inflamasyon için bir belirteç olan kan CRP seviyeleri de önemli ölçüde azaldı. Dislipidemi ve inflamasyon, kardiyovasküler hastalıkların iki ana bileşeni olduğundan, mevcut sonuçların cesaret verici olduğu ve Amlamax™'ın kalp hastalıklarının yönetimindeki potansiyelini gösterdiği düşünülmelidir.

13. Arslan, M. ve L. Özdemir (2015). "Meme kanserli kadınlarda kemoterapiye bağlı bulantı ve kusma için oral zencefil alımı." Klinik Onkoloji Hemşireliği Dergisi 19(5): E92-E97.

Kemoterapiye bağlı bulantı ve kusma (CINV), kanser tedavisi gören hastaların yaşadığı en yaygın ve rahatsız edici semptomlar arasındadır. Hemşireler, CINV'nin önlenmesi ve yönetiminde önemli bir rol oynamaktadır. Zencefil (Zingiber officinale Roscoe) genellikle mide bulantısı ve kusmaya iyi geldiği savunulmaktadır. Bununla birlikte, bitkinin bu durum için gerçekten etkili olup olmadığı hala bir tartışma konusudur. Bu deneysel, randomize, kontrollü deneme, zencefilin kemoterapiye bağlı bulantı ve kusma üzerindeki etkisini değerlendirmek için yapıldı. Çalışmadaki tüm hastalar (N = 60) standart antiemetik ilaçlar aldı. Çalışma grubundaki hastalar (n = 30) ayrıca kemoterapi döngüsünün ilk üç günü için oral zencefil aldı. Kontrol grubuna (n=30) rutin antiemetik tedavi dışında herhangi bir müdahale yapılmadı. Hasta günlüğünde, kemoterapi döngüsünün ilk beş günü boyunca her gün dört kez bulantı şiddeti ve kusma ve öğürme ataklarının sayısı ölçülmüştür. Bulantı şiddeti, 0 (bulantı yok) ile 10 (çok şiddetli bulantı) arasında değişen sayısal bir ölçek kullanılarak değerlendirildi. mide bulantısı şiddeti

Machine Translated by Google

ve kusma epizodlarının sayısı müdahale grubunda kontrol grubuna göre anlamlı olarak daha düşüktü (p > 0.05). Ancak müdahale ve kontrol grupları arasında öğürme epizodlarının sayısındaki değişim istatistiksel olarak anlamlı değildi (p > 0.05).

14. Aspalli, S., VS Shetty, MV Devarathnamma, G. Nagappa, D. Archana ve P. Parab (2014). "Plak kaynaklı diş eti iltihabının tedavisinde bitkisel ağız gargaralarının antiplak ve antigingivitis etkisinin değerlendirilmesi: Randomize, klinik bir çalışma." Hint Periodontoloji Derneği Dergisi 18(1): 48-52.

Ayurvedik ilaçlar, eski zamanlardan beri periodontal hastalıklar da dahil olmak üzere hastalıkları tedavi etmek için kullanılmaktadır. Ayurvedik ilaçlardan yapılan ağız gargaraları, kanamayı kontrol etmek ve iltihabı azaltmak için periodontal tedavide kullanılır. Bu klinik çalışmanın amacı, Pilu, Bibhitaka (Terminalia bellirica), Nagavalli, Gandhapura taila, Ela, Nane satva ve Yavani satva içeren bitkisel gargaraların plak ve diş eti iltihabının azaltılmasındaki etkinliğini doğrulamaktır. Klinik olarak hafif ila orta dereceli diş eti iltihabı belirtileri olan toplam 100 gönüllü seçildi ve Grup A'ya (sadece ölçeklendirme yapıldı) ve Grup B'ye (bitkisel gargara kullanımıyla birlikte ölçeklendirme) atandı. Klinik parametreler kaydedildikten sonra, Grup B'de hastalara yemeklerden sonra günde iki kez 30 sn süreyle 15 ml bitkisel gargara kullanmaları ve tüm hastalara ağız hijyeni talimatı verildi. Plak ve gingivitis değerlendirmesi, başlangıçta ve bitkisel gargara kullanımının 21. gününde plak indeksi (Silness nd Loe, 1964), Gingival indeksi (Loe And Silness, 1963), Gingival kanama indeksi (Ainamo ve Bay, 1975) kullanılarak yapıldı. . İstatistiksel analiz, normal dağılan veriler için Student'st testi ve çarpık veriler için Wilcoxson testi veya Mann-Whitney U-testi kullanılarak yapıldı. Bu sonuçlar, Grup B'de plak kaynaklı diş eti iltihabının tedavisinde, Grup A'ya kıyasla bitkisel gargaranın etkili olduğunu göstermiştir. Bitkisel gargara, plak kaynaklı diş eti iltihabının tedavisinde etkilidir ve daha az yan etki ile mekanik tedaviye ek olarak etkili bir şekilde kullanılabilir. .

15. Atashak, S., MA Azarbayjani, M. Piri ve A. Jafari (2012). "Obez erkeklerde uzun süreli zencefil tüketimi ve direnç eğitimi kombinasyonunun lipid peroksidasyonu ve insülin direnci üzerine etkileri." Şifalı Bitkiler Dergisi 11(42): 179-188.

Bu çalışma, obez erkeklerde uzun süreli zencefil (Zingiber officinale) tüketiminin ve progresif direnç eğitiminin oksidasyon başına lipid ve insülin direnci üzerindeki etkilerini araştırdı . Randomize çift kör bir tasarımda, 32 obez erkek (BMI 30) dört gruptan birine atandı: Plasebo (PL, n=8), Zencefil grubu, 10 hafta boyunca 1 gr zencefil/gün tüketen (GI ,n=8), direnç antrenmanı artı Plasebo (PLRT,n=8) ve 1 gr zencefil artı direnç egzersizi (GIRT, n=8). Progresif direnç eğitimi 10 hafta boyunca haftada üç gün yapıldı ve 8 egzersiz içeriyordu. Başlangıçta ve 10 hafta sonra antekübital venden venöz kan örnekleri alındı ve lipit peroksidasyonunun bir göstergesi olarak Malondialdehit (MDA), TBARS testinin ölçülmesiyle pektrofotometrik olarak test edildi. Ayrıca, bir homeostasis model değerlendirmesi (HOMA-IR) kullanılarak insülin direnci belirlendi.

İstatistiksel analizde iki yönlü ANOVA kullanıldı. Sonuçlar: 10 haftalık müdahaleden sonra, yazarlar Plasebo grubu hariç tüm gruplarda MDA konsantrasyonu için önemli bir düşüş gözlemlediler (P<0.05). Ayrıca, önemli düşüşler

Machine Translated by Google

CIRT ve PLRT gruplarında ortalama insülin direnci değerleri gözlendi (P<0.05).
GI ve PL gruplarında değişmeden kalırken (p>0.05): Dolayısıyla bu sonuçlara göre uzun süreli zencefil tüketimi ve direnç eğitiminin lipid peroksidasyonu ve insülin direncinde olumlu değişikliklere karşı etkili bir tedavi yöntemi olduğu söylenebilir. obez erkeklerde.

16. Atashak, S., M. Peeri, MA Azarbayjani ve SR Stannard (2014). "Obez erkeklerde zencefil (Zingiber officinale Roscoe) takviyesi ve direnç eğitiminin bazı kan oksidatif stres belirteçleri üzerindeki etkileri." Egzersiz Bilimi ve Fitness Dergisi 12(1): 26-30.

Aşırı yağlanma oksidatif stresi arttırır ve bu nedenle obezite ile ilişkili komorbiditelerin, özellikle ateroskleroz, diabetes mellitus ve arteriyel hipertansiyonun patogenezinde ve gelişiminde kritik bir rol oynayabilir. Egzersiz eğitimi ve diyet yoluyla geliştirilmiş vücut kompozisyonu bu nedenle oksidatif stresin azalmasına önemli ölçüde katkıda bulunabilir. Ayrıca, antioksidanları yüksek bazı gıdalar (örneğin zencefil) oksidasyona karşı ek savunma sağlar. Bu çalışma, obez erkeklerde zencefil (Zingiber officinale Roscoe) takviyesi ve progresif direnç eğitiminin (PRT) bazı enzimatik olmayan kan [toplam antioksidan kapasite (TAC) ve malondialdehit (MDA)] oksidatif stres belirteçleri üzerindeki etkilerini değerlendirmek için yapılmıştır .
Otuz iki obez erkek (vücut kitle indeksi 30, 18-30 yaş arası) aşağıdaki dört gruptan birine randomize edildi: plasebo (PL; n=8); direnç eğitimi artı plasebo (RTPL; n=8); direnç antrenmanı artı zencefil takviyesi (RTGI; n=8); ve sadece zencefil takviyesi (GI; n=8). RTGI ve GI gruplarındaki katılımcılar 10 hafta boyunca günde 1 gr zencefil tüketmiştir. Aynı zamanda, RTPL ve RTGI grupları tarafından haftada üç kez PRT gerçekleştirilmiştir. Dinlenme kan örnekleri başlangıçta ve 10 haftada toplandı ve plazma enzimatik olmayan TAC ve MDA konsantrasyonu için analiz edildi. 10 haftalık müdahaleden sonra, yazarlar TAC için anlamlı eğitim×zencefil takviyesi×direnç eğitimi etkileşimi (p=0.043) ve MDA seviyeleri için eğitim×direnç eğitimi ve eğitim×zencefil takviyesi için önemli etkileşimler gözlemledi (p<0.05). Bu çalışmanın sonuçları, 10 haftalık zencefil takviyesinin veya PRT'nin oksidatif strese karşı koruduğunu ve bu nedenle bu müdahalelerin her ikisinin de obez bireyler için faydalı olabileceğini göstermektedir; ancak birleştiğinde etkiler birbirini yok eder.

17. Auddy, B., J. Hazra, A. Mitra, B. Abedon ve S. Ghosal (2008). "Standartlaştırılmış bir Withania somnifera özütü, kronik olarak stresli insanlarda stresle ilgili parametreleri önemli ölçüde azaltır: Çift kör, randomize, plasebo kontrollü bir çalışma." Amerikan Nutrasötik Derneği Dergisi 11(1): 50-56.

Withania somnifera (WS) tarihsel olarak Asya'da stresle ilgili sağlık durumlarını tedavi etmek için kullanılmıştır. Bu çalışmada, yazarlar, modern bir klinik deneyde kronik olarak stresli insanlarda standartlaştırılmış WS kök ve yaprak özütünün (WSE) etkilerini araştırdı. Katılımcılar, WSE (125 mg QD, 125 mg BID veya 250 mg BID) veya plasebo gruplarına rastgele atandı. Stres seviyeleri, değiştirilmiş bir Hamilton kaygı (mHAM-A) ölçeği kullanılarak 0, 30 ve 60. Günlerde değerlendirildi. Biyokimyasal ve klinik değişkenler 0. ve 60. Günlerde ölçüldü. Kaydedilen 130 denekten 98'i çalışmayı tamamladı. 0 ve 60. Günler arasında, WSE 125 mg QD grubu, ortalama mHAM-A skoru, serum kortizol, serum C-reaktif için plasebodan önemli ölçüde daha fazla azaldı

Machine Translated by Google

protein, nabız hızı ve kan basıncı ve ortalama serum DHEAS ve hemoglobin için önemli ölçüde arttı. Diğer WSE tedavi grupları, bu parametrelerde daha büyük doza bağımlı tepkilere sahipti ve ortalama açlık kan şekeri, serum lipid profilleri ve kardiyak risk oranlarında plaseboya kıyasla önemli ölçüde daha büyük tepkilere sahipti.
Katılımcılar ve ayrılanlar hiçbir yan etki bildirmedi. Bu nedenle, bu çalışma, WSE tüketiminin olumsuz etkiler olmaksızın stresin deneysel ve biyokimyasal göstergelerini önemli ölçüde azalttığına dair kanıt sağlar.

18. Awasthi, H., R. Nath, K. Usman, D. Mani, S. Khattri, A. Nischal, M. Singh ve KK Sawlani (2015). "Yeni teşhis edilen Tip-2 diyabet hastalarında standartlaştırılmış bir Ayurvedik formülasyonun diyabet kontrolü üzerindeki etkileri; randomize, aktif kontrollü bir klinik çalışma."
Tıpta Tamamlayıcı Tedaviler 23(4): 555-561.

Bu çalışmanın amacı, Tip 2 diyabetli hastalarda altı bitkiden elde edilen sulu ekstraktlardan oluşan standart bir poliherbal formülasyonun etkinliğini araştırmaktı. Randomize, aktif kontrol çalışması. Müdahaleler Tip-2 diyabetes mellitus tanısı yeni konmuş 93 hasta rastgele grup 1'e ayrıldı (Altı bitki özü, yani Berberis aristata, Cyperus rotundus, Cedrus deodara, Emblica officinalis, Terminalia chebula ve Terminalia bellirica, 500 mg/gün içeren poliherbal kapsüller alındı) , haftalık maksimum 3 g/gün olacak şekilde titre edildi) ve grup 2 (Metformin 500 mg/ gün alındı, haftalık maksimum 2 g/gün olacak şekilde titre edildi). Ana sonuç ölçütleri şunlardı: birincil sonlanım noktası, kan glukozunda (Açlık kan glukozu ve tokluk kan glukozu) ve glikosile edilmiş hemoglobinde (HbA1c) başlangıca göre değişiklik üzerindeki etkiydi. İkincil sonuç, lipid seviyeleri, karaciğer enzimleri ve böbrek fonksiyon testi üzerindeki etkiyi içerir. 24 hafta sonra, laboratuarda ölçülen ortalama açlık ve tokluk kan glukozu, poliherbal formülasyon (PHF) ile tedavi edilen grupta %25.52 ve %24.22'lik bir düşüş gösterirken, Metformin ile tedavi edilen gruptaki %31.46 ve %24'lük düşüş (tahmini tedavi farkı -10.8; %95 GA 22,63 ila 1,03 ve 0,36; 12,1 ila 11,38 sırasıyla).

HbA1c'deki azalma PHF ve Metformin için de benzerdi (tahmini tedavi farkı 0,01; %95 GA -0,51 ila 0,53). Bununla birlikte, ortalama toplam kolesterol seviyesindeki azalma, PHF ile tedavi edilen grupta (tahmini ortalama fark 61.3; %95 GA 55.32 ila 67.28), Metformin ile tedavi edilen gruptan (tahmini ortalama fark 41.12; %95 CI 34.92 ila 47.32) daha belirgindi. Ayrıca, altı aylık tedavinin sonunda toplam kolesterol düzeyinde tedavi grupları arasında istatistiksel anlamlılık vardı (tahmini tedavi farkı 20.18; %95 GA 12.34 ila 28.02). Çalışma, bu PHF'nin günlük alımının glisemik seviyeyi azalttığını ve lipit homeostazını iyileştirdiğini, diğer serum biyokimyasal seviyelerini normal seviyede tuttuğunu ve bu nedenle Tip-2 diyabetli hastalar için faydalı olabileceğini göstermiştir. Bu deneme, Clinical Trials Registry – India'da (CTRI) kayıtlıdır.

(CTRI/2014/03/004490).

19. Ayaz, A. ve VD Roshan (2012). "Meme kanserli aşırı kilolu kadınlarda Zingiber officinale ile ve onsuz 6 haftalık su bazlı aralıklı egzersizin proinflamatuar belirteçler ve kan lipidleri üzerindeki etkileri."
Uygulamalı Eczacılık Bilimleri Dergisi 2(5): 218-224.

Fazla kilo ve obezite meme kanseri için bir risk faktörüdür. Buna karşılık, düzenli fiziksel aktivitenin meme hastalığı olan bireylerin hayatta kalma sürelerini artırmaya yardımcı olduğu öne sürülmüştür.

Machine Translated by Google

kanser. Bununla birlikte, az sayıda çalışma, meme kanserli aşırı kilolu kadınlarda bireysel ve kombine Zingiber officinale (bir anti-inflamatuar faktör olarak) ile su bazlı egzersizin proinflamatuar belirteçler ve kan lipid seviyeleri üzerindeki etkisini değerlendirmiştir ve sonuçlar tutarsızdır. Bu çalışmanın amacı, meme kanserli aşırı kilolu kadınlarda 6 haftalık su bazlı egzersiz ve oral Zingiber officinale takviyesinin yukarıda belirtilen belirteçler üzerindeki bireysel ve eşzamanlı etkisini belirlemektir. Çalışmaya meme kanseri tanısı konan 40 kadın (48±5.4 yıl, 76±9 kg, yağ kütlesi %41.8±4) gönüllü olarak katılmıştır. Denekler rastgele dört gruba ayrıldı; plasebo, su bazlı egzersiz, Zingiber officinale ve su bazlı egzersiz + Zingiber officinale grupları. Zingiber officinale grubundaki ve egzersiz eğitimi + Zingiber officinale grubundaki denekler, haftada 7 gün ve 6 hafta boyunca 4 kapsül (her kapsül 750 mg içerir) oral olarak aldı. Su bazlı egzersiz programı, 6 hafta boyunca haftada 4 kez 15 metre genişliğinde bir havuzda kalp atış hızı rezervinin %50'si ile %75'i arasında değişen kademeli bir yoğunluk ve sürede toplandı.

Ön test ve son testte aç kan örneği alındı. Zingiber officinale takviyesi ve / veya su bazlı egzersiz, ön teste kıyasla hs-CRP, IL-6 ve TG'de bir azalma ile sonuçlandı. Bununla birlikte, kombine müdahale (su bazlı egzersiz ve Zingiber officinale) grubu, su bazlı egzersiz veya tek başına Zingiber officinale takviyesi grupları ve eşleşen yaş grubu ile karşılaştırıldığında, proinflamatuar ve kan lipidlerinin belirteçleri üzerinde önemli ölçüde daha iyi bir etki gösterdi. plasebo grubu. Bu bulgular, su bazlı egzersiz gibi ilaç dışı stratejilerin ve Zingiber officinale gibi anti-inflamatuar bitkisel faktörlerin inflamatuar ve metabolik yanıtların patogenezinde koruyucu bir etkisi olduğunu göstermektedir.

meme kanseri teşhisi konan aşırı kilolu kadınlar.

20. Badar, VA, VR Thawani, PT Wakode, MP Shrivastava, KJ Gharpure, LL Hingorani ve RM Khiyani (2005). " Tinospora cordifolia'nın alerjik rinitteki etkinliği." Etnofarmakoloji Dergisi 96(3): 445-449.

Alerjik rinit hastalarında Tinospora cordifolia (TC) ekstraktının etkinliği, randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışmada değerlendirildi. Yetmiş beş hastaya 8 hafta boyunca rastgele TC veya plasebo verildi. Klinik olarak muayene edildiler ve Hb %, TLC, DLC ve nazal smear yapıldı. Denemenin sonunda temel incelemeler tekrarlandı, ilacın kodu çözüldü ve sonuçlar analiz edildi. TC tedavisi ile hastaların %83'ünde hapşırmadan, %69'unda burun akıntısından, %61'inde burun tıkanıklığından ve %71'inde burun kaşıntısından %100 rahatlama bildirilmiştir. Plasebo grubunda %79 hapşırma, %84,8 burun akıntısı, %83 burun tıkanıklığı ve %88 burun kaşıntısından kurtulma olmadı. TC ve plasebo grupları arasındaki fark oldukça anlamlıydı. TLC, ilaçla tedavi edilen gruptaki hastaların %69'unda ve plasebo ile yalnızca %11'inde arttı. TC sonrası eozinofil ve nötrofil sayısı azaldı ve nazal yaymada goblet hücreleri yoktu. Plasebo grubunda eozinofil ve nötrofil sayısında azalma marjinal düzeydeydi ve goblet hücreleri mevcuttu. TC, alerjik rinitin tüm semptomlarını önemli ölçüde azalttı. Nazal yayma sitolojisi ve lökosit sayısı klinik bulgularla koreledir. TC iyi tolere edildi.

21. Bajaj, N. ve S. Tandon (2011). " Triphala ve Klorheksidin gargarasının diş plağı, diş eti iltihabı ve mikrobiyal büyüme üzerindeki etkisi." Uluslararası Ayurveda Araştırmaları Dergisi 2(1): 29-36.

Machine Translated by Google

Bu çalışmanın amacı, Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) ile hazırlanan bir gargaranın diş plağı, diş eti iltihabı ve mikrobiyal büyüme üzerindeki etkilerini belirlemek ve piyasada bulunan Klorheksidin gargara ile karşılaştırmaktı. Bu çalışma, etik kurul onayı ve velilerden yazılı izin (ve çocukların onayı) alındıktan sonra yapılmıştır. 8-12 yaş grubunda, dördüncü ve yedinci sınıflara ait toplam 1431 öğrenci bu araştırmaya konu olmuştur. Deneklerin Bilgi, Tutum ve Uygulaması (KAP) bir anket kullanılarak belirlendi. Öğrenciler, Triphala gargara kullanan Grup I (n = 457) (%0,6), Grup II (n = 440) Klorheksidin gargara kullanan (%0,1) (pozitif kontrol) ve Grup III (n = 412) olmak üzere üç gruba ayrıldı.) damıtılmış su kullanarak (negatif kontrol). Değerlendirme plak skorları, diş eti skorları ve mikrobiyolojik analiz (Streptococcus ve lactobacilli sayıları) temelinde yapıldı.

Plak ve diş eti puanları için istatistiksel analiz, eşleştirilmiş örnek t-testi (grup içi için) ve Tukey testi (gruplar arası varyans analizi ile birlikte yürütülen) kullanılarak yapılmıştır. Streptococcus mutans ve Lactobacillus sayıları için grup içi ve gruplar arası karşılaştırma için sırasıyla Wilcoxon ve Mann-Whitney testi uygulandı. Tüm testler SPSS programı kullanılarak yapılmıştır. Hem Grup I hem de Grup II, başlangıçtan 9 ayın sonuna kadar plak skorlarında ilerleyici düşüş gösterdi; ancak Grup III için başlangıçtan 9 ayın sonuna kadar plak skorlarında artış kaydedildi. Hem Grup I hem de Grup II dişeti sağlığı üzerinde benzer etki göstermiştir. Triphala'nın Klorheksidin'den daha iyi sonuçlar gösterdiği Lactobacillus dışında mikrobiyal sayımlar üzerinde inhibitör etki vardı. Triphala ve Klorheksidin gargara arasında önemli bir fark olmadığı sonucuna varıldı .

22. Bandari, S. ve P. Murthy (2012). "Amavata (Romatoid Artrit) Yönetiminde Panchavaktra Ras'ın Klinik Değerlendirmesi." Uluslararası Ayurvedik Tıp Dergisi 3(1): 22-39.

Bu çalışma, Amavata (Romatoid Artrit) Tedavisinde Panchavaktra Ras'ın etkinliğini değerlendirmek amacıyla yapılmıştır. Dr. Achanta Lakshmipati Govt'ta tek bir kör klinik deney yapıldı. Ayurveda Hastanesi, MG Yolu, Vijayawada. 50 hasta seçildi ve deneme ilacı 300 mg dozunda önerildi. (2 tablet) Trikatu (Zingiber officinale, Piper nigrum, Piper longum) ve anupana olarak Arka moola twak kashaya ile günde iki kez. Her 15 günde bir kaydedilen sonuç değerlendirmesi ile 45 gün boyunca tedavi verildi. Tedavi öncesi ve sonrası subjektif ve objektif parametreler analiz edildi. Subjektif parametrelerde Sandhi Shula, Jadya, Angamarda, Alasya, Agnimandhya ve Vidvibandha alınırken, Sandhi Shotha, Eritrosit Sedimantasyon Hızı (ESR) ve RA Faktörü objektif parametreler olarak kabul edildi. Hastaların %48'inin hafif rahatlama grubunda, %50'sinin orta düzeyde rahatlama olduğu ve hastaların %2'sinde İyi rahatlama olduğu görüldü.

Hem Subjektif hem de Objektif parametreler istatistiksel olarak analiz edilmiştir. Sandhi Shula, Stabdata, Angimandya, Angamarda, Alasya ve Vidvibandha'nın kabartması oldukça önemli bulundu ($P < 0.001$) ve aynı sonuçlar Sandhi Shotha, ESR seviyeleri ve RA Faktöründe azalma ile sonuçlandı. Metin standartlarına göre hazırlanan Panchavaktra Ras, Amavata'da oldukça etkilidir ve bundan muzdarip bireye bir çıkış yolu gösterir.

Machine Translated by Google

kronik hastalık. Çalışma, Amavata'daki (Romatoid artrit) deneme ilacının, herhangi bir istenmeyen etki olmaksızın hastaların yaşam kalitesini iyileştirmedeki etkisini doğruladı.

23. Banerjee, P., S. Maity, T. Das ve S. Mazumder (2011). "Geriatrik yaş grubunda bir poliherbal formülasyonun etkinliğini ve güvenliğini değerlendirmek için çift kör, randomize, plasebo kontrollü bir klinik çalışma: Faz IV klinik raporu." Etnofarmakoloji Dergisi 134(2): 429-433.

Yazarlar, doğu Hindistan'daki geriatrik hastalarda poliherbal formülasyonun antioksidan ve güvenlik profili olarak etkinliğini belirlemeye çalıştılar. Çalışma çift kör, randomize, plasebo kontrollü ve SSKM hastanesi etik kurulu tarafından onaylandı. Çalışma grubunu SSKM hastanesinin OPD (poliklinik) bölümüne başvuran geriatrik hastalar oluşturdu. Hastalar, 6 aylık bir süre boyunca günde iki kez 2 tabletlik bir dozda poliherbal formülasyonu veya aynı görünümlü plaseboyu almak üzere randomize edildi. Her bir poliherbal formülasyon tableti Capparis spinosa 13.8 mg, Terminalia arjuna 6.4 mg, Withania somnifera 30 mg, Asparagus racemosus 20 mg , Glycyrrhiza glabra 20 mg, Centella asiatica 20 mg, Terminalia chebula 15 mg ve Curcuma longa 5 mg içeriyordu.

Hasta durumunun takibi aylık olarak yapıldı. Klinik parametreler, 6 aylık ilaç veya plasebo alımından önce ve sonra değerlendirildi. Sonuçlar, geriatrik hastalarda enzimatik ve enzimatik olmayan antioksidanlar, süperoksit dismutaz, katalaz, glutatyon peroksidaz, glutatyon redüktaz, indirgenmiş glutatyon ve malondialdehit tarafından belirlenen antioksidan özelliğinin Geriforte ile tedavi edilen hastalarda önemli ölçüde gençleştiğini göstermiştir. tabletler, plasebo ve kontrol grubu ile tedavi edilen hastalarla karşılaştırıldığında. Hiçbir grupta vakaların yaşadığı önemli bir yan etki yoktu. Poliherbal formülasyon, plaseboya kıyasla geriatrik yaş grubunu gençleştirmede etkilidir.

Bu formülasyon güvenlidir ve tedaviye uyum iyiydi. Antik Ayurveda'da poliherbal formülasyonun bileşenleri, kardiyolojik, nörolojik, sepsis vb. dahil olmak üzere farklı hastalıklar için reçete edildi.

24. Bansal, P., R. Sannd, N. Srikanth ve G. Lavekar (2009). "Antarktika'da geleneksel olarak tasarlanmış nutrasötiklerin stres kaynaklı immünoglobulin değişiklikleri üzerindeki etkisi." Afrika Biyokimya Araştırmaları Dergisi 3(4): 84-88.

Bu çalışma, geleneksel olarak tasarlanmış bir nutrasötik maddenin vücuttaki seçilmiş immünoglobulin seviyelerindeki stresle ilgili değişiklikler üzerindeki etkisini belirlemek için yapılmıştır. Ashwagandha (Withania somnifera), Guduchi (Tinospora cordifolia), Safed musli (Chlorophytum arundinaceum), Pippali (Piper longum), Badam (Prunus amygdalus) ve diğer bazı bitkileri içeren nutrasötik, Ayurveda'da tanımlanan farklı güçlü bitkilerden standart operatif prosedürler kullanılarak hazırlandı. ve ağır metal ve mikrobiyal yük için test edildi. Başlangıçta, nutrasötik tüketmeyen kontrol grubu için 7 gönüllüye ek olarak 21 denek seçildi. Örnekleme sıfır günde ve iki haftada bir yapıldı. Seçilen immünoglobulin IgG, IgA ve IgM seviyeleri, farklı zaman aralıklarında bulanıklık metrik immünoassay ile tahmin edildi. Sıfır gün aşamasında immünoglobulin IgA konsantrasyonu 146±15.96 idi. Bu immünoglobulinlerin seviyeleri, deneme grubu deneklerinde sıfır gündeki konsantrasyona kıyasla tüm aşamalarda daha düşükken, konsantrasyon önemli ölçüde daha yüksekti (t stat.>t kritik. $p<0.05$'te $p<0.05$).

Machine Translated by Google

kontrol grubu denekleri. IgG konsantrasyonu, sıfır gün aşamasında 3091±705 ayarına kadar çok yüksekti. IgG seviyesi, deneme deneklerinde daha yüksek olduğu 6. hafta aşaması hariç, tüm aşamalarda kontrol deneklerine kıyasla daha düşüktü. İmmünoglobulin IgM konsantrasyonu sıfır günde 80.75±30.39 (t stat.>t kritik. p<0.05'te) idi ve ardından 2. haftada her iki grupta da bir düşüş oldu, ancak deneme ilacı deneklerinde konsantrasyon neredeyse 1/3 idi. 4. haftada ani bir artışı takip eden kontrol deneklerindeki seviyelerle karşılaştırıldığında.

Kontrol deneklerinde 4. hafta evresinde 106±8.94 ve 6. hafta evresinde 115±9.35'e yükselirken (sıfır günden bile yüksek), değerler 46.15±11.39 ve 55.38±15.34 (t stat.>t kritik) idi. p<0.05) deneme ilacı deneklerinde ilgili aşamalarda. Genel olarak, IgM seviyelerindeki düşme ve yükselme paterni, tüm aşamalarda hem kontrol hem de tedavi grubu deneklerinde benzerdi. Çalışmalar, nutrasötik bileşenlerinin, Antarktika'da karşılaşılan bir dizi stres nedeniyle vücuttaki immünoglobulinde strese bağlı değişikliklere karşı önemli (t stat.>t kritik. p<0.05) anti-stres etkisi gösterme eğiliminde olduğunu ortaya koydu.

25. Bargale, SS, H. Shashirekha ve UC Baragi (2014). "Sağlıklı yaşlı deneklerde amalaki rasayana'nın yaşlanma karşıtı etkisi." Ayurveda ve Bütünsel Tıp Dergisi (JAHM) 2(1): 10-18.

Yaşlanma, bir kişide zaman içinde meydana gelen değişikliklerin birikmesidir. İnsanlarda yaşlanma, çok boyutlu bir fiziksel, psikolojik ve sosyal değişim sürecini ifade eder. Mevcut senaryoda artan yaşlı sayısı (60 yaş), yansımamız için yeni bir bakış açısına işaret ediyor. Dünya çapında nüfus yaşlanıyor. İçinde bulunduğumuz çağda tıp bilimi, yalnızca yaşlanma sorunu ve yaşlıların hastalıkları ile ilgilenmektedir.
Ayurveda temel olarak yaşam ve uzun ömür bilimidir. İyi bir yaşlanma kavramı, yaşlanmayı geciktirme süreci ve yönetimi sunar. Amalaki Rasayana (Emblica officinalis ile birlikte) , hem askorbik asit hem de oksitlenmiş ürünü dehidroaskrobik asitten zengin C vitamininden oluşur, biyolojik olarak aktiftir, aktif C vitamini, hem olmayan absorpsiyonun teşvik edilmesini arttırır. Amaç ve hedefler, amalaki rasayana'nın sağlıklı yaşlı kişilerde etkisini değerlendirmekti. Klinik çalışma, amalaki rasayana'nın etkinliğini 60 ila 75 yaş arasındaki deneklerde değerlendirmek için gerçekleştirilmiştir. Bu denekler 15'er kişilik A ve B olmak üzere iki gruba ayrıldı. Kişiye A grubuna 60 gün plasebo kapsül, B grubuna 60 gün günde bir kez 10 gr amalaki rasayana verildi ve etkisi ön test ve son test tasarımında değerlendirildi.

Fiziksel engellilik, uykusuzluk, nefes almada zorluk, kavrama gücü, iştahsızlık, kabızlık, eklem gevşekliği vb. subjektif semptomlarda istatistiksel olarak anlamlı (p<0.01) sonuçlar görüldü. Deneme ilacı amalaki rasayana sütle birlikte oldukça önemli sonuç gösterdi uykusuzluk, kabızlık, sindirim güçlüğü ve hemoglobin yüzdesi gibi semptomların tedavisinde. Bu nedenle amalaki rasayana sütle birlikte yaşlanma rahatsızlıklarının tedavisinde çok etkilidir.

26. Betz O, Kranke P, Geldner G, Wulf H ve Eberhart LHJ (2005). "Zencefil klinik olarak anlamlı bir antiemetik midir? Randomize kontrollü çalışmaların sistematik bir incelemesi." Araştırma Tamamlayıcı Tıp ve Klasik Naturopati 12(1): 14-23.

Bu sistematik derlemenin amacı, zencefilin (Zingiber officinale) bir antiemetik olarak klinik etkisini değerlendirmektir. MEDLINE, EMBASE ve Cochrane-Library veri tabanları kullanılarak sistematik bir literatür taraması yapıldı. Nın-nin

Machine Translated by Google

Potansiyel olarak alakalı olduğu belirlenen 100 yayınlanmış rapor, zencefil alan 1073 hastayı kapsayan 24 randomize kontrollü çalışma değerlendirildi. Bu raporlardan 16'sı fitoterapötik ajanın sırasıyla kinetoz, postoperatif bulantı ve kusma (PONV) ve sabah bulantısı ve hiperemezis gravidarum'a karşı antiemetik aktivitesi hakkında bilgi içeriyordu. Yalnızca birkaç çalışma nicel bir analiz (meta-analiz) için uygundu. Bu nedenle, raporların çoğunluğu betimsel olarak analiz edilmiştir. İlacın potansiyel yan etkilerini analiz etmek için 777 hasta ile 15 rapor uygun bulundu. Bunların %3.3'ü, her ikisi de spesifik tedavi gerektirmeyen hafif yan etkilerden, özellikle hafif gastrointestinal semptomlardan ve uykululuktan muzdaripti. Bir çalışmada ciddi bir advers olay rapor edildi: 12. gebelik haftasında kürtaj meydana geldi. Bununla birlikte, toplam 136 hasta, hamileliğin ilk trimenonu içinde herhangi bir komplikasyon olmaksızın zencefil ile tedavi edildi. PONV ve kinetoz tedavisinde zencefilin etkinliğine dair net bir kanıt yoktur.

Hamilelikte bulantı ve kusma tedavisine yönelik sonuçlar cesaret vericidir, ancak zencefil şimdilik sadece kontrollü klinik çalışmalarda uygulanmalıdır. 6 gr'a kadar günlük dozlarda uygulanan zencefil, yan etkisi az olan bir ilaç gibi görünmektedir.

27. Bhattacharjee, R., S. Nekkanti, NG Kumar, K. Kapuria, S. Acharya ve KC Pentapati (2015). " Çocuklarda diş plağı ve diş eti iltihabı üzerinde Triphala ağız durulamanın (sulu özler) etkinliği ." Araştırmacı ve Klinik Diş Hekimliği Dergisi 6(3): 206-210.

Bu çalışmanın amacı, Triphala'nın (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) ağız gargarasının (sulu) çocuklarda plak ve diş eti iltihabının azaltılmasındaki etkinliğini değerlendirmektir. Çalışma, toplam 60 okul çocuğuyla (her grupta n = 30; Triphala ve klorheksidin grupları) randomize, çift kör, kontrollü bir çalışmaydı . Başlangıç ve takip eden plak ve diş eti iltihabını değerlendirmek için plak ve diş eti indeksleri kullanıldı. Toplam 57 çocuk çalışmayı tamamladı. Hem klorheksidin hem de Triphala grupları, takipte başlangıca göre anlamlı olarak daha düşük ortalama dişeti ve plak indeks skorları gösterdi (P < 0.001).

İki grup arasında ortalama dişeti indeksindeki değişim yüzdesinde anlamlı bir fark yoktu (P = 0.826). Ortalama plak indeksindeki değişim yüzdesi, Triphala grubuna kıyasla klorheksidin grubunda önemli ölçüde daha yüksekti (P = 0.048). Triphala'nın plak ve diş eti iltihabının azaltılmasındaki etkinliği, klorheksidin ile karşılaştırılabilir düzeydedir ve potansiyel yan etkiler olmaksızın kısa süreli amaçlar için kullanılabilir. Plak ve diş eti iltihabını azaltmada uygun maliyetli bir alternatiftir.

28. Bhosale, S. ve S. Kapgate (2015). "Hava kirliliğinin yol açtığı solunum bozukluklarında bitkisel bir formülasyon olan Hingu-Pippali Yoga'nın trafik polisinde etkisi - Bir pilot çalışma." Asya Su, Çevre ve Kirlilik Dergisi 12(2): 99-106.

Büyükşehirlerdeki trafik polisleri daha yüksek düzeyde hava kirliliğine maruz kalıyor ve solunum yolu semptomlarından muzdarip. Konvansiyonel semptomatik tedavi, geçici bir rahatlama sağlamak için etkilidir ancak deneklerin akciğer kapasitesi giderek azalır. Bu çalışmada, Piper longum içeren bitkisel bir formülasyon olan Hingu-Pippali yoga'nın trafik polisinde hava kirliliğine bağlı solunum bozukluklarına etkisinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır . Önceden kurumsal etik izin alınarak açık, randomize bir klinik çalışma yürütülmüştür. bilgilendirilmiş onam alındı her

Machine Translated by Google

denek denemeye alındı. Deneme grubuna orijinali doğrulanmış ve standardize edilmiş bir test ilacı, 28 gün boyunca 250 mg dozunda bal ve şeker ile günde iki kez uygulandı. Tedaviye başlamadan önce ve çalışma sonunda sonuçları değerlendirmek için spirometre ve Hemogram ile akciğer fonksiyon testi yapıldı. Sübjektif parametreler, yani. öksürük, rinit ve dispne, deneme grubunda anlamlı azalma gösterdi ($p < 0.001$). Solunum Fonksiyon Testleri-FVC, FEV1, MVV ve FEF ($p < 0.001$)- deneme grubunda akciğer kapasitesindeki artışı gösteren anlamlı sonuçlar gösterdi. Eozinofil sayısında ve ESR'de önemli bir azalma görüldü. Hingu-pippali yoga, hava kirliliğinden kaynaklanan solunum bozukluklarını azaltmada etkilidir ve deneklerin akciğer kapasitesini arttırır.

[PubMed] 29. Bhuyan, C., S. Gupta ve T. Dudhamal. "Amlapitta tedavisinde Madhu Amalaki Rasayan'ın (MAR) klinik etkisi. WSR'nin asit peptik bozukluklara etkisi." Hint Antik Tıp ve Yoga Dergisi 8(3): 129-134.

Amlapitta, modern dilde Asit peptik bozukluğu (APD) ile ilişkilendirilebilecek çok yaygın bir hastalıktır. Ayurveda'da Amlapitta'nın ana nedeni Agnimandya (Hazımsızlık), Adhyaşan (Sindirimden önce yiyecek alımı), Vishmashana (Düzensiz yiyecek alımı) ve baharatlı yağlı yiyecekler vb. gibi farklı diyet alışkanlıkları ve Chinta (kaygı) Udveg gibi psişik faktörlerden kaynaklanmaktadır. (Stres), Krodha (Öfke) vb. Modernde neden olan faktörler başlıca acele, endişe ve köri ilavesi yeni şeri (Alkol) ve uygun olmayan beslenme alışkanlıkları ile mekanik yaşam tarzıdır. Hindistan iklimimizde yalıtkan bir rejim olan diyet ve rutin aktivitedeki ihmal ve batılı yaşam tarzının benimsenmesi nedeniyle hastalık kronik hale geldi. Bu çalışmada 80 Amlapitta hastası seçildi ve iki gruba ayrıldı. Grup-A'da (Tedavi edilen grup) 50 hasta, yemekten önce günde iki kez 250 mg Emblica officinalis içeren Ayurveda formülasyon tableti Madhu Amalaki Rasayan (MAR) ile tedavi edildi . Grup-B'de (Kontrol grubu) 30 hastaya yemeklerden önce günde iki kez 20 mg tablet famotidin gibi modern tıp uygulandı. Tedavi her iki grupta da 30 gün üst üste devam ettirildi ve hastalar her iki haftada bir iki ay daha takip edildi. Son çalışma, Madhu Amalaki Rasayan (MAR) tabletinin, Amlapitta'nın herhangi bir yan etkisi olmaksızın iyi bir lezzete sahip olması için iyileştirici bir önlem olarak daha iyi olduğu sonucuna varmıştır.

30. Binorkar, SV, CM Sreekrishnan ve KV Asha (2013). "Akrep sokmasının yönetiminde bilwadi agada'nın rolü." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 4(1): 59-62.

Akrep sokması, Hindistan'ın bazı bölgelerinde özellikle yıkıcı ve endemik bir halk sağlığı sorunudur. Hindistan'daki 700 türden 50'si ciddi hastalıklara neden olabilir. Çalışmaların çoğu akrep sokmalarının klinik ve epidemiyolojik yönlerine odaklanmıştır. Ayurveda, Vrishchika Damsha'nın (Akrep sokması) tedavisi için çok sayıda tıbbi preparatı açıklamıştır, ancak şimdiye kadar bu ilaçların özellikle ağrı yönetimindeki etkinliğine ilişkin çok az istatistiksel veri mevcuttur. Bu Makale, bu tür müstahzarlardan birinin, dahili ilaçlara yönelik araştırmaların bir parçası olan Bilwadi Agada'nın etkinliğine odaklanmıştır. 2005 yılında Pappinissery Visha Chikitsa Kendra, Kannur'da bir klinik çalışma yapılmıştır. Dahil edilme kriterlerini karşılayan Akrep sokmasından muzdarip toplam 10 denek seçildi ve onam alındıktan sonra 4 gün boyunca Bilwadi Agada ile tedavi edildi. İlaç Aegle içerir

Machine Translated by Google

marmelos, Berberis aristata, Piper nigrum, Piper longum, Cedrus deodara, Curcuma longa, Emblica officinalis, Ocimum tenuiflorum, Pongamia pinnata, Terminalia bellirica, Terminalia chebula ve Valeriana wallichii. Tedaviden önce ve sonra kapsamlı bir klinik değerlendirme yapıldı. Sonuç, akrep sokmasında kardinal semptom, ağrı, eritem ve inflamasyonu azaltmada oldukça anlamlı bulunan Paired t-testi ile istatistiksel olarak analiz edildi (P<0.001). İlacın, Akrep sokmasında yanma hissi ve kaşıntı hissi gibi diğer ilişkili semptomları azaltmada da etkili olduğu kanıtlanmıştır.

31. Bisht, D., Y. Sharma ve B. Mehra (2009). "Bazı solunum bozukluklarında Pippali Rasayana'nın etkinliğini değerlendirmek için klinik bir çalışma." AYU 30(3): 337-341.

Tüm dünyada akciğer tüberkülozu nedeniyle yılda iki milyon kişi ölmektedir. Hindistan'da her yıl 15 milyon yeni vaka teşhis ediliyor ve bunların %90'ında akciğer tüberkülozu var. Kronik bronşit, akciğer tüberkülozundan sonra kırsal ve kentsel alanlarda eşit derecede yaygın olan ikinci en yaygın akciğer hastalığıdır. Benzer şekilde Hindistan'da nüfusun yaklaşık %6'sı Bronşiyal astımdan muzdariptir. Solunum sistemi, insan vücudunda çeşitli enfeksiyonlardan etkilenen bir sistemdir ve vücut yeterli bağışıklığa sahip olmadığında durum daha da kötüleşebilir. Kortikosteroidler, bronkodilatörler, tüberküloz önleyici tedavi gibi ilaçlar rahatlama sağlasa da birçok yan etkisi olabilir. Ayurveda'da bu sorunların cevabı Rasayana terapisidir. Rasayana tedavisinin son gelişmelerdeki rolü, immün modülatör, sitoprotektif, genoprotektif, adaptojenik, stres giderici eylemler vb. açısından ayarlanabilir.

Bu çalışmada bir metin formülasyonu. Yaygın solunum yolu hastalıkları teşhisi konan 15 hastaya Koshtha shodhana'dan 45 gün sonra 'Pippali Rasayana' verildi. Pippali Rasayana (PR), Palash (Butea monosperma (Lamk) Kuntze; Leguminaceae) ve Pippali'den (Piper longum L.; Piperaceae) hazırlanan bir Ayurvedik ilaçtır . 12 kişilik kontrol grubu ilaçlarını alırken bu şekilde gözlendi. Adjuvan olarak 'Pippali Rasayana'nın faydalı rolünü gösteren bu hastaların genel durumlarının yanı sıra klinik özelliklerde de dikkate değer bir iyileşme kaydedilmiştir.

32. Biswal, BM, SA Sulaiman, HC Ismail, H. Zakaria ve KI Musa (2013). " Withania somnifera'nın (Ashwagandha) meme kanseri hastalarında kemoterapiye bağlı yorgunluk ve yaşam kalitesi gelişimi üzerindeki etkisi." Bütünleştirici Kanser Tedavileri 12(4): 312-322.

Hipotez, Withania somnifera'nın antioksidan, antiinflamatuar, antikanser, antistres ve adaptojenik özelliklere sahip bir bitki olduğuydu. Önceki çalışmalar, hayvanlarda antistres etkilerini göstermiştir. Geleneksel Hint tıbbı, yorgunluğu gidermek ve genel refahı iyileştirmek için yüzyıllardır kullanmıştır. Bu, oral Withania somnifera ile kemoterapi kombinasyonu veya tek başına kemoterapi uygulanan tüm evrelerde meme kanseri olan 100 hasta üzerinde açık etiketli prospektif randomize olmayan karşılaştırmalı bir çalışmadır . Kemoterapi rejimleri ya taksoter, adriamisin ve siklofosfamid ya da 5-florourasil, epirubisin ve siklofosfamiddi. Withania somnifera kök ekstresi, çalışma grubundaki hastalara kemoterapi süresince 8 saatte bir 2 g dozunda uygulandı. Yaşam kalitesi ve yorgunluk skorları, EORTC QLQ-C30 (Sürüm 3), Piper kullanılarak kemoterapinin öncesinde, sırasında ve son kürlerinde değerlendirildi.

Machine Translated by Google

Yorulma Ölçeği (PFS) ve Schwartz Kanser Yorgunluk Ölçeği (SCFS-6). Sonuçlar. Çalışma ve kontrol kolundaki medyan yaş dağılımları sırasıyla 51 (aralık = 36-70) ve 50.5 (aralık = 32-71) idi. Hastaların çoğunluğunda (%77) evre II ve III hastalık vardı. Kontrol kolundaki hastalar, çalışma grubu ile karşılaştırıldığında, istatistiksel olarak anlamlı daha yüksek tahmini marjinal yorgunluk puanı yaşadı (P <.001 PFS, P <.003 SCFS-6). Ayrıca, EORTC QLQ-C30'un çeşitli semptom ölçekleri, kontrol grubuna kıyasla müdahale grubundaki 18 semptomdan 7'sinde istatistiksel olarak anlamlıydı (P <.001). Çalışma ve kontrol grubundaki hastalarda tüm aşamalar için 24 aylık genel sağkalım sırasıyla %72'ye karşı %56 idi; bununla birlikte, 26 aylık medyan takip süresinde sonuç anlamlı değildi (P = .176). Withania somnifera , yaşam kalitesini iyileştirmenin yanı sıra kansere bağlı yorgunluğa karşı potansiyele sahiptir. Bununla birlikte, bu bulguları daha fazla doğrulamak için randomize bir çalışmada daha büyük bir örneklem büyüklüğü ile daha fazla çalışma garanti edilir.

33. Biswas, NR, SK Gupta, GK Das, N. Kumar, PK Mongre, D. Haldar ve S. Beri (2001). "Ophthacare® göz damlasının değerlendirilmesi - Çeşitli oftalmik bozuklukların tedavisinde bitkisel bir formülasyon." Fitoterapi Araştırması 15(7): 618-620.

Konjonktivit, konjonktival kseroz (kuru göz), akut dakriyosistit, dejeneratif durumlar (pterygium veya pinguecula) ve postoperatif katarakt hastaları gibi çeşitli oftalmik rahatsızlıklardan muzdarip hastalarda bitkisel göz damlası preparatı (Ophthacare®) ile açık prospektif çok merkezli bir klinik çalışma yürütülmüştür. Ayurvedik tıp sisteminde çok eski zamanlardan beri geleneksel olarak kullanılan farklı bitkilerin temel ilkelerini içerir. Bunlara Carum copticum, Terminalia bellirica, Emblica officinalis, Curcuma longa, Ocimum sanctum, Cinnamomum camphora, Rosa damascena ve meldespumapum dahildir. Bu bitkilerin antienfektif ve antiinflamatuar özelliklere sahip olduğu bildiriliyor. Bu çalışma, bu bitkisel ürünün çeşitli göz rahatsızlıklarındaki rolünü aydınlatmak için yapılmıştır. Varsa yan etkiler çalışma sırasında not edildi. Bitkisel göz damlası tedavisi ile çoğu vakada iyileşme gözlemlendi. Çalışma süresince hiçbir yan etki gözlemlenmedi ve göz damlası hastalar tarafından iyi tolere edildi. Bitkisel göz damlası Ophthacare®, çeşitli enfektif, inflamatuar ve dejeneratif oftalmik bozukluklarda faydalı bir role sahiptir.

34. Biswas, P., A. Saha ve LN Maity (2015). " Tinospora cordifolia'nın antistres aktivitesi Yoga uygulaması ile." Uluslararası Ayurvedik Tıp Dergisi 6(3): 220-224.

Zihinsel stres insan vücudunda çeşitli biyokimyasal, fizyolojik ve psikolojik değişikliklere neden olabilir. Bu çalışma, yoga ile ilişkili Tinospora cordifolia (vahşi) Miers'in antistres aktivitelerini değerlendirmek için tasarlanmıştır. Yöntemler: 8 haftalık bir randomize çift kör plasebo kontrol çalışması yapılmıştır. Mental stres hastalarına klinik olarak farklı onaylanmış psikolojik derecelendirme ölçekleri kullanılarak teşhis konuldu. Zihinsel stresi olan toplam 63 hasta dört gruba randomize edildi. Tedavilerin antistres aktiviteleri, farklı psikolojik derecelendirme ölçeklerinin yanı sıra lipid profili, serum glukoz konsantrasyonu gibi çeşitli biyokimyasal parametrelerle ölçüldü. Kronik mental stresi olan hastalarda serum glukozu, lipid benzeri trigliserit, kolesterol, ldl-kolesterol ve anksiyete, depresyon gibi psikolojik parametrelerde anlamlı artış saptandı. Bununla birlikte, Tinospora cordifolia ile tedaviyi takiben , yoga pratiği ile önemli ölçüde ilişkili

Machine Translated by Google

çeşitli stres kaynaklı psikolojik ve biyokimyasal parametreleri azalttı (P< 0.001). Klinik çalışmanın bulguları, Tinospora cordifolia ve yoga uygulamasının, iyi bilinen adaptojenik ajan diazepamın neden olduğu ile karşılaştırılabilir, kronik stres kaynaklı psikolojik ve biyokimyasal bozulma üzerindeki hafifletici etkileriyle gösterildiği gibi, önemli anti stres aktivitelerine sahip olduğunu ileri sürdü.

35. Biswas, SC, R. Dey, GS Kamliya, R. Bal, A. Hazra ve SK Tripathi (2011). "Gebeliğin bulantı ve kusmasının tedavisinde tek bir maskeli, randomize, kontrollü zencefil özü denemesi." Journal International Medical Sciences Academy 24(4): 167-169.

Oral zencefil (Zingiber officinale) özütü formülasyonunun etkinliğini ve tolere edilebilirliğini değerlendirmek için , 6-16 haftalık hamilelikte yetmiş sekiz (78) kadın, 10 mg doksilamin ve 10 mg piridoksin oral sabit doz kombinasyonuna kıyasla; mide bulantısı ve kusma (NVP), tek bir kör şekilde zencefil formülasyonu veya piridoksin-doksilamin preparatı almak üzere randomize edildi. Etkililik değişkenleri, görsel analog skala ile puanlanan bulantı ve kusmanın şiddeti, her ziyaretin gününde ve ayrıca geçen haftanın ortalamasıydı; geçen hafta boyunca günde ortalama mide bulantısı nöbetleri veya kusma atakları sayısı; ve ikili bir değişken olarak değerlendirilen öznel iyi oluş. Çalışma 63 kadın tarafından tamamlandı (34 zencefil özü). İstatistiksel olarak, gruplar arasında etkinlik parametrelerinde kayda değer bir fark kaydedilmedi. Zencefil ekstraktının tolere edilebilirliği tatmin ediciydi ve hiçbir ciddi veya ciddi yan etki kaydedilmedi. Zencefil özü, NVP'nin yönetimi için güvenli ve etkili bir alternatif sağlayabilir.

36. Biswas, TK, S. Chakrabarti, S. Pandit, U. Jana ve SK Dey (2014). " Sigara öyküsü olan gönüllülerin kardiyo-solunum iyileştirme ve antioksidan durumlarında Emblica officinalis standardize meyve özünün kullanımını değerlendiren pilot çalışma ." Bitkisel Tıp Dergisi 4(4): 188-194.

Emblica officinalis (Indian Goosebery, Phyllanthus emblica) , uzun bir sigara içme geçmişi olan insan gönüllülerde, randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir pilot çalışma kullanılarak kardiyo-solunum ve antioksidan durumu açısından değerlendirildi. Bu randomize, çift kör, plaseboda en az %60 (a/a) düşük moleküler ağırlıklı hidrolize edilebilir tannoidler (Emblicanin-A, Emblicanin-B, Pedunculagin, Punigluconin) içerecek şekilde standartlaştırılmış Emblica officinalis meyve özütü (EOE) kullanıldı. - 60 gün boyunca günde iki kez 250 mg EOE alan 20 gönüllüden oluşan Grup I ve 60 gün boyunca günde iki kez 250 mg plasebo alan 10 gönüllüden oluşan Grup II ile kontrollü klinik çalışma. Subjektif parametreler - ağız hijyeni, balgamlı öksürük, eforla nefes darlığı, iştahsızlık, yaklaşan kıyamet duygusu, çarpıntı, uyku yoksunluğu, sinirlilik, kalp yanması ve yorgunluk 0 (başlangıç), 30 ve 60. günlerde değerlendirildi. Objektif parametreler - hemogram, lipid profili, kardiyovasküler risk faktörleri, genotoksisite, antioksidan durum ve pulmoner fonksiyon, çalışmanın 0 (başlangıç) ve 60. günlerinde değerlendirildi. EOE ile tedavi edilen grup, hiçbir yan etki raporu olmaksızın test edilen tüm öznel ve nesnel parametrelerde plasebo grubuna kıyasla önemli bir gelişme gösterdi. Bu pilot çalışma, Emblica officinalis'in kronik sigara içme öyküsü olan gönüllülerin kardiyo-solunum ve antioksidan durumlarında koruyucu etkisine dair bazı ilave kanıtlar sunmaktadır.

Machine Translated by Google

37. Black, CD, MP Herring, DJ Hurley ve PJ O'Connor (2010). "Zencefil (Zingiber officinale) eksantrik egzersizin neden olduğu kas ağrısını azaltır." Ağrı Dergisi 11(9): 894-903.

Zencefilin (Zingiber officinale) kemirgenlerde iltihap önleyici etkiler gösterdiği gösterilmiştir, ancak insan kas ağrısı üzerindeki etkisi belirsizdir. Zencefilin ısıl işleminin hipoaljezik etkilerini arttırdığı öne sürülmüştür. Bu çalışmanın amacı, 11 günlük çiğ (çalışma 1) ve ısıl işlem görmüş (çalışma 2) zencefil takviyesinin kas ağrısı üzerindeki etkilerini incelemekti. Çalışma 1 ve 2, sırasıyla 34 ve 40 gönüllü ile aynı çift kör, plasebo kontrollü, randomize deneylerdi.
Katılımcılar art arda 11 gün boyunca 2 gram çiğ (çalışma 1) veya ısıtılmış (çalışma 2) zencefil veya plasebo tükettiler. Katılımcılar, ağrı ve iltihabı indüklemek için dirsek fleksörlerinin 18 eksantrik hareketini gerçekleştirdiler. Ağrı yoğunluğu, algılanan efor, plazma prostaglandin E 2, kol hacmi, hareket açıklığı ve izometrik kuvvet egzersizden önce ve egzersizden 3 gün sonra değerlendirildi. Sonuçlar Ham (%25, -.78 SD, P = .041) ve ısıl işlem görmüş (%23, -.57 SD, P = .049) zencefil, plaseboya kıyasla eksantrik egzersizden 24 saat sonra benzer ağrı azalması sağladı. Her iki zencefil türü ve plasebo arasında diğer önlemler üzerinde daha küçük etkiler kaydedildi. Zencefil ile günlük takviye, eksantrik egzersizin neden olduğu kas ağrısını azalttı ve bu etki, zencefile ısıl işlem uygulanarak artmadı. Bu çalışma, günlük çiğ ve ısıl işlem görmüş zencefil tüketiminin, egzersize bağlı kas yaralanmasını takiben kas ağrısında orta ila büyük azalmalar sağladığını göstermektedir. Bu bulgular , osteoartrit hastalarında zencefilin (Zingiber officinale) hipoaljezik etkilerini gösterenlerle aynı fikirdedir ve ayrıca zencefilin bir ağrı kesici olarak etkinliğini gösterir.

38. Bone, ME, DJ Wilkinson, JR Young, J. McNeil ve S. Carlton (1990). "Zencefil kökü - yeni bir antiemetik. Zencefil kökünün büyük jinekolojik cerrahi sonrası postoperatif bulantı ve kusma üzerindeki etkisi." Anestezi 45(8): 669-671.

Zencefilin (Zingiber officinale) bir antiemetik ajan olarak etkinliği, çift kör, randomize bir çalışmada majör jinekolojik cerrahi geçiren 60 kadında plasebo ve metoklopramid ile karşılaştırıldı. Zencefil kökü alan grupta plaseboya kıyasla istatistiksel olarak anlamlı derecede daha az bulantı vakası kaydedildi ($p < 0.05$). Zencefil kökü veya metoklopramid alan gruplardaki mide bulantısı vakalarının sayısı benzerdi. Ameliyat sonrası antiemetik uygulaması plasebo grubunda diğer iki gruba göre anlamlı olarak daha fazlaydı ($p < 0.05$).

39. Borrelli, F., R. Capasso, G. Aviello, MH Pittler ve AA Izzo (2005). "Gebeliğe bağlı bulantı ve kusmanın tedavisinde zencefilin etkinliği ve güvenliği."
Doğum ve Jinekoloji 105(4): 849-856.

Konvansiyonel antiemetikler, gebeliğin kritik embriyojenik döneminde teratojenik etki potansiyeli ile yüklenir. Bu nedenle, güvenli ve etkili bir ilaç, terapötik repertuara hoş bir katkı olacaktır. Bu sistematik derleme, hamilelik sırasında mide bulantısı ve kusma için zencefil (Zingiber officinale) tedavisinin etkinlik ve güvenliğine yönelik veya aleyhindeki kanıtları değerlendirmeyi amaçlamıştır . 3 bilgisayarlı veri tabanında (MEDLBME, EMBASE ve Cochrane Library) sistematik literatür taraması yapıldı ve tüm kaynakların referans listeleri

Machine Translated by Google

bulunan makaleler daha fazla ilgili yayın için kontrol edildi. Etkinliğin değerlendirilmesi için sadece çift kör, randomize kontrollü çalışmalar (RCT'ler) dahil edildi. Kontrolsüz çalışmalar, vaka raporları, gözlemsel çalışmalar ve RCT'ler dahil olmak üzere elde edilen tüm klinik veriler, güvenlik incelemesine dahil edildi. Toplam 675 katılımcı ve ileriye dönük gözlemsel bir kohort çalışması (n = 187) içeren altı çift kör RKÇ tüm dahil etme kriterlerini karşıladı. 5 RKÇ'den 4'ünün metodolojik kalitesi yüksekti. 6 RKÇ'den dördü (n = 246) zencefilin plaseboya göre üstünlüğünü gösterdi; diğer 2 RKÇ (n = 429) zencefilin bulantı ve kusma ataklarının şiddetini hafifletmede referans ilaç (B6 vitamini) kadar etkili olduğunu göstermiştir. Elde edilen gözlemsel çalışma ve RKÇ'ler (izleme dönemleri dahil), gebelik sonuçları üzerinde önemli yan etkilerin veya olumsuz etkilerin olmadığını gösterdi. Hamilelikte zencefil tedavisi sırasında spontan veya advers olay bildirimi olmamıştır. Zencefil, hamilelikte bulantı ve kusma için etkili bir tedavi olabilir. Bununla birlikte, zencefil güvenliği ile ilgili cesaret verici ön verileri doğrulamak için daha büyük bir örneklem büyüklüğüne sahip daha fazla gözlemsel çalışmaya ihtiyaç vardır.

40. Brockwell, C., S. Ampikaipakan, DW Sexton, D. Price, D. Freeman, M. Thomas, M. Ali ve AM Wilson (2014). "Kronik obstrüktif akciğer hastalığında botanik bir nutrasötik olan oral AKL1 ile ek tedavi." Uluslararası KOAH Dergisi 9: 715-721.

Bu pilot çalışmanın amacı, Picrorhiza kurroa, Ginkgo biloba ve Zingiber officinale özlerini içeren patentli bir botanik formülasyon olan AKL1'in, kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH) ve kronik hastalığı olan hastalar için ek tedavi olarak güvenlik ve etkinliğini değerlendirmekti. öksürük. Hastalar ve yöntemler: Bu randomize, çift kör, plasebo kontrollü çalışmaya, KOAH ve Leicester Öksürük Anketi (LCQ) skoru <18 olan >18 yaşında erkek ve kadın hastalar dahil edilmiştir. 10 haftalık çalışma periyodu, 2 haftalık tek-kör plasebo alıştırma periyodundan ve ardından 8 hafta boyunca günde iki kez AKL1 veya plasebo ile ilave tedaviden oluşuyordu. Birincil çalışma son noktası, LCQ tarafından değerlendirildiği üzere, öksürük ile ilişkili sağlık durumunda 0. haftadan 8. haftaya değişiklikti. Sonuçlar: Kaydedilen 33 hastanın 20'si AKL1'e ve 13'ü plaseboya randomize edildi. Hastalar ortalama (standart sapma [SD]) yaşları 67 (9.4) olan 19 (%58) erkek ve 14 (%42) kadından oluşuyordu; Hastaların 15'i (%45) sigara içiyordu ve 16'sı (%49) sigarayı bırakmıştı. 8 haftada LCQ skorunda başlangıca göre ortalama (SD) değişiklik, AKL1 grubunda 2.3 (4,9) ve plasebo grubunda 0,6 (3.7) olup, ortalama değişiklik farkı 1.8'dir (%95 güven aralığı: -1.5 ila 5.1). ;P=0.28). St George's Solunum Anketi skoru, AKL1 tedavi grubunda ortalama (SD) -7,7 (11,7) ile plasebo grubunda kötüleşmeye (+1,5 [9,3]) karşı önemli ölçüde iyileşti, ortalama değişim farkı -9,2 (%95) güven aralığı: -19,0 ila 0,6; P=0,064). Hasta tarafından bildirilen diğer ölçümlerde, akciğer fonksiyonunda veya 6 dakikalık yürüme mesafesinde başlangıçtan 8. haftaya değişimde tedavi grupları arasında anlamlı fark yoktu. KOAH'ta AKL1 ile ilave tedavinin etkilerini daha iyi değerlendirmek için daha geniş bir hasta popülasyonu ile ve daha uzun süreli daha fazla çalışmaya ihtiyaç vardır.

41. Cady, RK, J. Goldstein, R. Nett, R. Mitchell, ME Beach ve R. Browning (2011). "Migren Tedavisinde Dilaltı Feverfew ve Zencefilin (LipiGesicTMM) Çift Kör Plasebo Kontrollü Pilot Çalışması." Baş Ağrısı: Baş ve Yüz Ağrısı Dergisi 51(7): 1078-1086.

Machine Translated by Google

Migrenlilerin terapötik ihtiyaçları hastadan hastaya ve hatta ataktan atağa önemli ölçüde değişmektedir. Bazı ataklar üst düzey terapi gerektirirken, diğer atakların daha az acil tedavi ihtiyaçları vardır. Triptanlar migren tedavisinin "altın standardı" olarak kabul edilirken, bunların sınırlamaları vardır ve birçok hasta başka terapötik alternatifler aramaktadır. 2005 yılında, açık etiketli bir ateş/zencefil çalışması, atağın hafif baş ağrısı evresinde erken tedavi edilen migren atakları için etkinlik önerdi. Bu çok merkezli pilot çalışmada, 60 hasta 221 migren atağını dil altı ateşi/zencefil veya plasebo ile tedavi etti. Tüm denekler, önceki 3 ay içinde ayda 2-6 migren atağı yaşayan, auralı veya aurasız migren için Uluslararası Baş Ağrısı Derneği kriterlerini karşıladı.

Deneklerin ayda <15 gün baş ağrısı vardı ve ilaç aşırı kullanım baş ağrısı yaşamadılar. Dahil etme, deneklerin atakların en az %75'inde hafif bir baş ağrısı periyodunu tanımlayabilmelerini gerektirdi. Deneklerin migreni migren dışı baş ağrısından ayırt edebilmeleri gerekiyordu. Denekler, ya dilaltı ateşi/zencefil ya da eşleşen bir plasebo almak üzere 3:1 oranında randomize edildi ve migrenin en erken fark edilmesinde çalışma ilacıyla tedavi etmeleri talimatı verildi, ancak gerekli değildi. Altmış denek 1 aylık bir süre içinde 208 değerlendirilebilir migren atağı tedavi etti; 45 denek 163 atağı dilaltı ateşi/zencefil ile tedavi etti ve 15 denek 58 atağı dilaltı plasebo hazırlığı ile tedavi etti. Değerlendirilebilir günlükler, ateş/zencefil kullanan popülasyondaki 151 migren atağı ve plasebo ile tedavi edilen ataklar için 57 atak için tamamlandı. 2 saatte, aktif ilaç alan deneklerin %32'si ve plasebo alan deneklerin %16'sı ağrısızdı (P = .02). 2 saatte, ateş/zencefil alan deneklerin %63'ü ağrıda rahatlama (ağrısız veya hafif baş ağrısı) bulurken, plasebo için %39 (P = .002). 4 puanlık bir ağrı skalasındaki ağrı düzeyi farklılıkları, plaseboya karşı ateş ve zencefil alan kişiler için sırasıyla -0,24'e karşı -0,04 idi (P = 0,006). Feverfew/zencefil genellikle iyi tolere edildi ve oral uyuşukluk ve mide bulantısı en sık meydana gelen advers olaydı. Dilaltı ateşi/zencefil (Zingiber officinale) , orta ila şiddetli baş ağrısının başlangıcından önce sıklıkla hafif baş ağrısı yaşayan migrenli bir popülasyon için birinci basamak düşük tedavisi olarak güvenli ve etkili görünmektedir.

42. Carounanidy, U., R. Satyanarayanan ve A. Velmurugan (2007). " Terminalia chebula'nın sulu ekstraktının bir antikanser ajanı olarak kullanımı: Klinik bir çalışma." Hint Diş Araştırmaları Dergisi 18(4): 152-156.

Bitki kaynaklı ilaçlar geleneksel sağlık sistemimizin bir parçası olmuştur ve bitki kaynaklı bileşiklerin antimikrobiyal özellikleri iyi belgelenmiştir. Bu çalışmanın amacı, sulu bir Terminalia chebula (bir tıbbi bitki) ekstraktının tükürük numuneleri üzerindeki etkisini ve gargara şeklinde bir antikanser ajan olarak kullanım potansiyelini değerlendirmektir. T. chebula'nın meyvesinden konsantre bir sulu ekstrakt hazırlandı. Ekstrakt steril damıtılmış su içinde seyreltilerek %10 konsantrasyonlu bir ağız çalkalama suyu hazırlandı. Ağız gargarasının etkinliği, 50 tükürük numunesi üzerinde test edilerek değerlendirildi. Çürük açısından yüksek risk altında olduğu değerlendirilen deneklerden tükürük örnekleri toplandı. Tükürük pH'ı, tamponlama kapasitesi ve mikrobiyal aktivite, durulamadan önce, durulamadan hemen sonra ve durulamadan 10 dakika, 30 dakika ve 1 saat sonra değerlendirildi. pH ve tamponlama kapasitesinde artış ve mikrobiyal sayımda azalma olmuştur. Ağız çalkalama suyu olarak kullanılan sulu bir T. chebula özütü, etkili bir antikanser ajanı gibi görünmektedir.

Machine Translated by Google

43. Castillo, A., J. Ramos, J. De Francia, P. Quilala ve M. Dujunco (2014).
" Tinospora cordifolia losyonunun uyuzla enfekte pediatrik hastalarda interlökin-1, interlökin-6 ve interlökin-8 seviyeleri üzerindeki immünomodülatör etkileri: tek kör, randomize bir çalışma." Intl J Pharma Sci Drug Res 6: 204-210.

Uyuz, konakçının enflamatuar ve bağışıklık tepkilerini düzenleme yeteneğine sahip olan Sarcoptes scabiei mite'nin neden olduğu bulaşıcı, parazitik bir cilt istilasıdır. Az gelişmiş birçok ülkede ciddi bir toplum sağlığı sorunudur. İnterleukin-1, Interleukin-6 ve Interleukin-8 için Enzyme-Linked Immunosorbent Assay (ELISA) yoluyla klinik olarak teşhis edilen uyuz ile enfekte hastalarda formüle edilmiş Tinospora losyonunun immünomodülatör etkisini araştırmak için randomize, kontrollü, paralel, pilot bir klinik çalışma yapılmıştır. kan serumu örnekleri kullanılarak Pediatrik hastalar iki hafta boyunca üç gün üst üste Tinospora cordifolia ve Permetrin losyonları ile tedavi edildi. Tedavi periyodunun ikinci ve dördüncü haftasından önce ve sonra kan ekstraksiyonu yapıldı. Tinospora cordifolia losyonu, Interleukin-1 (IL-1) ve Interleukin-6 (IL-6) seviyelerini 14. Günden 28. Güne kadar (p=0.0002) Permetrin losyonuyla karşılaştırılabilir ölçüde azalttı (p<0.050). Permetrin, Interlökin-8 (IL-8) seviyelerini 14. Günde Tinospora'dan etkili bir şekilde azalttı (p=0.0155).

Uyuz istilasında Interlökin 1, 6 ve 8 seviyelerinin aşağı regülasyonu, hiperkeratozu ve enflamatuar hücrelerin uyuz lezyonuna infiltrasyonunu engeller. Tinospora losyonunun interlökin seviyeleri üzerindeki modülasyon etkisi, uyuz önleyici etkisini güçlendirir.

44. Castillo, AL, MO Osi, JDA Ramos, JL De Francia, MU Dujunco ve PF Quilala (2013). "Sarcoptes scabiei var hominis ile enfekte pediatrik hastalarda Tinospora cordifolia losyonunun etkinliği ve güvenliği : Tek kör, randomize kontrollü bir çalışma." Farmakoloji ve Farmakoterapötikler Dergisi 4(1): 39-46.

Amaç, Tinospora cordifolia'nın klinik etkililiğini ve güvenliğini değerlendirmekti.
permetrin losyonu ile karşılaştırıldığında kür oranı ve temizleme süresi dahil losyon.
Gereç ve Yöntemler: T.cordifolia losyonunun klinik olarak teşhis edilen uyuzla enfekte altmış altı hastada klinik etkinliğini araştırmak için üç devlet kurumunda tek bir kör, randomize, kontrollü, pilot klinik çalışma yapıldı . Hastalar iki hafta üst üste üç gün T.cordifolia veya permetrin losyonları ile tedavi edildi ve her hastanın beş hafta boyunca klinik değerlendirmesi yapıldı. T. cordifolia losyonu ve permetrin, dört haftalık tedaviden sonra ortalama global değerlendirme puanını önemli ölçüde azalttı. İki losyon, uyuz önleyici ajan olarak karşılaştırılabilir etkiler gösterdi. Ayrıca, iki losyonu kullanarak temizleme süresi (günler) ve kür oranı farklılık göstermedi. T. cordifolia losyonunun klinik gelişimi, ortalama klirens süresi ve kür oranı permetrin ile karşılaştırılabilir. Tinospora cordifolia losyonu, permetrin ile karşılaştırılabilir uyuz önleyici aktivite sergiler. Sarcoptes scabiei enfeksiyonlarında terapötik reaktif olarak kullanılması şiddetle tavsiye edilir.

45. Chandrasekhar, K., J. Kapoor ve S. Anishetty (2012). "Yetişkinlerde stres ve kaygıyı azaltmada yüksek konsantrasyonlu tam spektrumlu Ashwagandha kökü ekstresinin güvenlik ve etkinliğine ilişkin ileriye dönük, randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışma."
Hint Psikolojik Tıp Dergisi 34(3): 255-262.

Machine Translated by Google

Stres, düşük performansa ve olumsuz klinik koşullara yol açabilen zihinsel veya duygusal bir gerginlik veya gerginlik halidir. Adaptojenler, stresle mücadelede yardımcı olan bitkilerdir. Ayurvedik klasik metinler, hayvan çalışmaları ve klinik çalışmalar Ashwagandha'yı (Withania somnifera) güvenli ve etkili bir adaptojen olarak tanımlar. Çalışmanın amacı, Ashwagandha köklerinin yüksek konsantrasyonlu tam spektrum ekstraktının stres ve kaygıyı azaltmada ve stres altındaki yetişkinlerin genel refahını iyileştirmede güvenliğini ve etkinliğini değerlendirmekti. Tek merkezli, ileriye dönük, çift kör, randomize, plasebo kontrollü bir çalışmaydı. Kronik stres öyküsü olan toplam 64 denek, ilgili klinik muayeneler ve laboratuvar testleri yapıldıktan sonra çalışmaya alındı. Bunlar, bir serum kortizol ölçümü ve standart stres değerlendirme anketlerindeki puanlarının değerlendirilmesini içeriyordu. Onlar ya plasebo kontrol grubuna ya da çalışma ilacı tedavi grubuna randomize edildi ve 60 gün boyunca günde iki kez bir kapsül almaları istendi. Çalışma ilacı tedavi grubunda, her bir kapsül Ashwagandha bitkisinin kökünden elde edilen 300 mg yüksek konsantrasyonlu tam spektrumlu ekstrakt içeriyordu.

Tedavi periyodu sırasında (15. Gün, 30. Gün ve 45. Gün), tedaviye uyumu kontrol etmek ve herhangi bir advers reaksiyonu not etmek için tüm deneklere bir takip telefon görüşmesi yapıldı. Son güvenlik ve etkinlik değerlendirmeleri 60. Günde yapıldı.
İstatistiksel Analiz: t-testi, Mann-Whitney testi. Yüksek konsantrasyonlu tam spektrumlu Ashwagandha kök ekstresi verilen tedavi grubu, plasebo grubuna göre 60. Günde tüm stres değerlendirme ölçeklerindeki puanlarda önemli bir azalma (P<0.0001) sergiledi. Ashwagandha grubunda plasebo grubuna göre serum kortizol seviyeleri önemli ölçüde azaldı (P=0.0006). Olumsuz etkiler doğada hafifti ve her iki grupta da karşılaştırılabilirdi. Hiçbir ciddi advers olay bildirilmemiştir. Bu çalışmanın bulguları, yüksek konsantrasyonlu tam spektrumlu Ashwagandha kökü ekstresinin bireyin strese karşı direncini güvenli ve etkili bir şekilde geliştirdiğini ve böylece kendi kendine değerlendirilen yaşam kalitesini iyileştirdiğini göstermektedir.

46. Chaudhary, SA, K. Patel, V. Kori ve S. Rajagopala (2012). "Çocuklarda vyaghri haritaki avaleha ile subakut ve kronik evrede doshika kasa yönetimi." Denemeler 21: 09.

Pediatrik OPD'ye öksürük olarak başvuran hastaların yaklaşık %50'sinden fazlasını oluşturan Solunum Yolu Enfeksiyonları (RTI), solunum yolu hastalıklarının en sık görülen semptomudur. Ayurvedik bakış açısından, Kasa hastalığı hakkındaki açıklamalar açıkça öksürük ile ilişkilidir. Üstelik Kasa'nın patofizyolojisi öksürük refleksinin mekanizmasıyla neredeyse tam olarak ilişkilidir. Çocuğun Büyümesini ve gelişmesini engelleyebileceğinden, herhangi bir hastalığın çocukluk çağında en erken tedavi edilmesi önemlidir. Uzun süredir devam eden hastalık, Kasa'nın bağışıklığını ve kronikliğini etkiler ve çoklu sistem tutulumu olan Kshaya'ya yol açar. Hastalık nedeniyle okula devamsızlık ve ilaç harcamaları topluma yük olmaktadır. Kasa, Kapha- Vata baskın bozukluk olduğundan, Ayurveda tıbbı nüksü azaltmaya, bağışıklığı iyileştirmeye ve semptomları doğal olarak kontrol etmeye yardımcı olabilir. Bu amaçla Kasa üzerinde subakut ve kronik evrede 4 hafta ve 4 hafta takip ile klinik çalışma yapılmıştır. Vyaghri Haritaki Avaleha ilacı ılık su ile ağızdan verildi. Vyaghri Haritaki Avaleha, Solanum surattense'yi içerir,

Machine Translated by Google

Terminalia chebula, Zingiber officinale, karabiber , uzun biber, Cinnamomum zylanicum, Tarçın tamala, Elleteria cardmomus, Mesua demir.
Tüm hastalar tedavi sırasında sıkı Pathyapalana (diyet ve yaşam tarzı değişikliği) altında tutuldu. Terapinin etkisine ilişkin gözlem cesaret vericiydi ve daha az nüks gösterdi. Tedavinin bireyselleştirilmiş genel etkisi dikkate alındığında en yüksek sayıda hasta (%82,60) Orta derecede pozitif yanıt aldı, %8,69'u Hafif pozitif yanıt ile gözlendi ve hastaların %8,69'u Değişmedi olarak gözlendi. Takip süresi boyunca hastaların %86.96'sında semptomlar tekrarlamazken, hastaların %13.04'ünde nüks vardı ancak daha az sıklık ve yoğunlukta ilacın Pranavaha srotas üzerindeki Rasayana (gençleştirme) etkisine bağlı olabilir.

47. Chaudhary, SA, K. Patel, V. Kori ve S. Rajagopala (1014). "Çocuklarda vyaghri haritaki avaleha ile subakut ve kronik evrede doshika kasa yönetimi."
Ayurpharm Int J Ayur Alli Sci 3(4): 97 - 111.

Pediatrik OPD'ye öksürük olarak başvuran hastaların yaklaşık %50'sinden fazlasını oluşturan Solunum Yolu Enfeksiyonları (RTI), solunum yolu hastalıklarının en sık görülen semptomudur. Ayurvedik bakış açısından, Kasa hastalığı hakkındaki açıklamalar açıkça öksürük ile ilişkilidir. Üstelik Kasa'nın patofizyolojisi öksürük refleksinin mekanizmasıyla neredeyse tam olarak ilişkilidir. Çocuğun Büyümesini ve gelişmesini engelleyebileceğinden, herhangi bir hastalığın çocukluk çağında en erken tedavi edilmesi önemlidir. Uzun süredir devam eden hastalık, Kasa'nın bağışıklığını ve kronikliğini etkiler ve çoklu sistem tutulumu olan Kshaya'ya yol açar. Hastalık nedeniyle okula devamsızlık ve ilaç harcamaları topluma yük olmaktadır. Kasa, Kapha- Vata baskın bozukluk olduğundan, Ayurveda tıbbı nüksü azaltmaya, bağışıklığı iyileştirmeye ve semptomları doğal olarak kontrol etmeye yardımcı olabilir. Bu amaçla Kasa üzerinde subakut ve kronik evrede 4 hafta ve 4 hafta takip ile klinik çalışma yapılmıştır. Vyaghri Haritaki Avaleha ilacı ılık su ile ağızdan verildi. Vyaghri Haritaki Avaleha, Solanum surattense, Terminalia chebula, Zingiber officinale, Piper nigrum, Piper longum, Cinnamomum zylanicum, Cinnamomum tamala, Elleteria cardmomum ve Mesua ferrea'yı içerir. Tüm hastalar tedavi sırasında sıkı Pathyapalana (diyet ve yaşam tarzı değişikliği) altında tutuldu. Terapinin etkisine ilişkin gözlem cesaret vericiydi ve daha az nüks gösterdi. Tedavinin bireyselleştirilmiş genel etkisi dikkate alındığında en yüksek sayıda hasta (%82,60) Orta derecede pozitif yanıt aldı, %8,69'u Hafif pozitif yanıt ile gözlendi ve hastaların %8,69'u Değişmedi olarak gözlendi. Takip süresi boyunca hastaların %86.96'sında semptomlar tekrarlamazken, hastaların %13.04'ünde nüks vardı ancak daha az sıklık ve yoğunlukta ilacın Pranavaha srotas üzerindeki Rasayana (gençleştirme) etkisine bağlı olabilir.

48. Chaudhari, V., M. Rajagopala, S. Mistry ve D. Vaghela (2010). "Kronik sinüzite özel referansla Dushta Pratishyaya'nın yönetiminde Pradhamana Nasya ve Trayodashanga Kwatha'nın rolü." AYU 31(3): 325-331.

Dushta Pratishyaya, Pratishyaya hastalığının ihmal edilmesi veya yanlış yönetilmesi nedeniyle ortaya çıkan Pratishyaya'nın kronik aşamasıdır. Modern bilimde, kronik

Machine Translated by Google

sinüzit, belirtiler, semptomlar, komplikasyonlar ve prognoz temelinde Dushta Pratishyaya ile ilişkilendirilebilir. Değişen yaşam tarzları, hızlı kentleşme ve antibiyotik direnci vakalarındaki artış, sinüzit prevalansının artmasından sorumludur. Bu klinik çalışmada 37 hasta kaydedildi ve rastgele üç gruba ayrıldı: A, B ve C; 37 hastanın 31'i tüm tedavi sürecini tamamladı. A grubunda, Madhu ile Trayodashanga Kwatha sözlü olarak verildi; B grubunda, Pradhamana Nasya ile Trikatu + Triphala

Churna uygulandı; ve grup C'de (kombine grup), ilk olarak Pradhamana Nasya uygulandı, ardından Madhu ile birlikte oral Trayodashanga Kwatha uygulandı. Acharya Charaka, Trikatu'nun (Zingiber officinale, Piper longum,
Piper nigrum) ve Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) Pratishyaya Chikitsa bağlamında Pradhamana Nasya için Churna. A grubunda hastaların %10'unda tam bir rahatlama gözlendi; B grubunda, hastaların %81,82'sinde belirgin iyileşme gözlendi; ve grup C'de hastaların %60'ında belirgin bir rahatlama gözlendi. Diğer gruplarla (Grup A ve Grup B) karşılaştırıldığında, Grup C semptomların çoğunda yüzde olarak daha iyi sonuçlar gösterdi.

49. Chengappa, KNR, Bowie CR, Schlicht PJ, Fleet D, Brar JS ve Jindal R (2013).
Withania somnifera'nın bir ekstraktının randomize plasebo kontrollü ek çalışması
bipolar bozuklukta bilişsel işlev bozukluğu için." Klinik Psikiyatri Dergisi 74(11): 1076-
1083.

Bilişsel bozukluklar, bipolar bozuklukta hastalık epizodlarını takiben yetersiz işlevsel iyileşmeye önemli ölçüde katkıda bulunur, ancak tedavi müdahalelerine ilişkin veriler azdır. Yazarlar, bipolar bozuklukta tıbbi bitki Withania somnifera'nın (WSE) standartlaştırılmış bir ekstraktının bilişsel etkilerini değerlendirdi . DSM-IV bipolar bozukluğu olan altmış ötimik denek, idame tedavisi olarak kullanılan ilaçlara ek olarak eklenen prokognitif bir ajan olarak WSE'nin (500 mg/gün) 8 haftalık, çift kör, plasebo kontrollü, randomize bir çalışmasına dahil edildi. bipolar bozukluk. Çalışma kaydı ve veri analizleri Aralık 2008 ile Eylül 2012 arasında tamamlandı. Başlangıçta ve 8 haftada bilişsel testler birincil etkililik sonuçlarını değerlendirdi. Psikopatoloji ve advers olaylar, planlanan ziyaretlerde izlendi. Elli üç hasta çalışmayı tamamladı (WSE, n = 24; plasebo, n = 29) ve 2 grup demografik, hastalık ve tedavi özellikleri açısından eşleştirildi. Plasebo ile karşılaştırıldığında, WSE 3 bilişsel görev için önemli faydalar sağladı: sayı aralığı geriye doğru (P = .035), Flanker nötr tepki süresi (P = .033) ve Penn Duygusal Keskinlik Testinin sosyal biliş tepki derecesi (P = . 045). Geriye doğru basamak aralığı için WSE tedavi etkisinin boyutu orta aralıktaydı (Cohen d = 0,51; %95 GA, 0,25-0,77). Diğer bilişsel görevlerin hiçbiri gruplar arasında önemli farklılıklar göstermedi. Ruh hali ve kaygı ölçeği puanları sabit kaldı ve olumsuz olaylar önemsizdi. Sonuçlar ön olmasına rağmen, WSE'nin işitsel-sözel çalışma belleğini (sayıların geriye doğru yayılması), bir tepki süresi ölçüsünü ve bipolar bozuklukta bir sosyal biliş ölçüsünü iyileştirdiği görülmektedir. Bipolar bozuklukta bilişsel kapasiteyi geliştirmeye yönelik verilerin azlığı göz önüne alındığında, WSE umut veriyor, iyi huylu bir yan etki profiline sahip görünüyor ve daha fazla çalışmayı hak ediyor.

Machine Translated by Google

50. Chopra, A., P. Lavin, B. Patwardhan ve D. Chitre (2004). "Bir Ayurvedik ilaç olan RA-11'in diz osteoartriti üzerine 32 haftalık randomize, plasebo kontrollü klinik değerlendirmesi." Klinik Romatoloji Dergisi 10(5): 236-245.

Eski Hint (Asya) Ayurvedik tıbbi sistemi, artriti tedavi etmek için herbomineral ilaçlar kullanır. Yüzyıllar boyunca kullanılmasına rağmen, çok azı ilaç denemeleriyle test edilmiştir. RA 11 (ARTREX, MENDAR), standart bir çoklayıcı Ayurveda ilacı (Withania somnifera, Boswellia serrata, Zingiber officinale ve Curcuma longa) şu anda artrit tedavisinde kullanılmaktadır. Bu çalışmanın amacı, dizlerde semptomatik osteoartrit (OA) olan hastalarda RA-11'in etkinliğini ve güvenliğini değerlendirmekti.

Yöntemler: Bir Hint metropolündeki "artrit kamplarında" kronik diz ağrısı olan toplam 358 hasta ücretsiz olarak tarandı. Dizlerinde primer OA'sı olan doksan hasta (ACR sınıflandırması; Arthritis Rheum 1986;29:1039-1049) uygun bulundu (vücut ağırlığı taşıma aktivitelerinde dizlerden birinde veya her ikisinde postaljezik arınma ağrısı görsel analog skoru [VAS] 40 mm) randomize, çift kör, plasebo kontrollü, paralel etkili, tek merkezli, 32 haftalık bir ilaç denemesine kaydolmak (%25 farkı saptamak için %80 güç, P = 0.05, 2 taraflı). Eşzamanlı analjezikler/steroid olmayan antiinflamatuar ilaçlar ve herhangi bir biçimde steroidlere izin verilmedi. Rutin Ayurveda uygulamalarına göre yaşam tarzı ve/veya diyet kısıtlamaları uygulanmadı. Ağrı VAS'ı (hastanın önceki 48 saat boyunca kaydettiği her dizdeki maksimum ağrı) ve modifiye WOMAC (Western Ontario McMaster University OA Index, Likert skalası, versiyon 3.0) birincil etkinlik değişkenleriydi. WOMAC'ın "fiziksel fonksiyon zorluğu" bölümü, Hindistan kullanımı için değiştirildi ve denemeden önce doğrulandı. Rutin laboratuvar testleri öncelikle ilaç güvenliğini izlemek için yapıldı. Başlangıçta, gruplar (aktif = 45, plasebo = 45) çeşitli önlemler için iyi eşleştirildi (ortalama ağrı VAS: aktif = 6.17; plasebo = 6.5). Sonuçlar: 1) Etkinlik: Plasebo ile karşılaştırıldığında, aktif grupta 16. haftada (aktif = 2.7, plasebo = 1.3) ve 32. haftada (aktif = 2.8, plasebo = 1.8) ağrı VAS'ındaki ortalama azalma anlamlıydı (P <0.05 , varyans analizi [ANOVA]) daha iyi. Benzer şekilde, 16. hafta ve 32. haftadaki WOMAC puanlarındaki iyileşme de aktif grupta önemli ölçüde üstündü (P <0.01, ANOVA). 2)

Güvenlik: Her iki grup da anlamlı bir fark olmaksızın hafif yan etkiler (AE) bildirdi. 3) Geri Çekilme: Yirmi sekiz hasta kesildi. Hiçbiri ilaca bağlı toksisite bildirmedi. Çoğunluk takipte/uyumda başarısız oldu. Gruplar arasında herhangi bir farklılık gözlenmedi. Bu kontrollü ilaç denemesi, 32 haftalık tedavi boyunca OA dizlerinin semptomatik tedavisinde RA-11'in potansiyel etkinliğini ve güvenliğini göstermektedir.

51. Chopra, A., M. Saluja, G. Tillu, A. Venugopalan, G. Narsimulu, S. Sarmukaddam ve B. Patwardhan (2012). "Osteoartrit dizlerinin tedavisinde güvenlik açısından daha yüksek dozlarda Shunthi - Guduchi formülasyonlarının değerlendirilmesi: Hindistan Hükümeti NMITLI artrit projesi." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 3(1): 38-44.

Bir keşif çalışmasının sonuçları , Osteoartrit (OA) tedavisinde Zingiber officinale Tinospora cordifolia (platform kombinasyonu) bazlı formülasyonların aktivite eğilimlerini önerdi Dizler. Bunlar "platform kombinasyonu+Withania formülasyonlar vardı somnifera+Tribulus terrestris0" (formülasyon B) ve "platform kombinasyonu+Emblica officinale" (formülasyon C). Bu makale, Sallaki Guggul ve Bhallataka Parpati (bir Semecarpus anacardium preparasyonu) ile birlikte daha yüksek dozlarda (1.5-2 kez) kullanıldığında bu formülasyonların güvenliğini bildirmektedir. Doksan iki

Machine Translated by Google

semptomatik OA dizleri olan hastalar 6 haftalık araştırmacı kör, randomize paralel etkili 4 kollu çok merkezli bir ilaç denemesine dahil edildi. 4 kol, (I) formülasyon B, 2 tid; (II) formülasyon B, 2 qid; (III) platform kombinasyonu+Sallaki Guggul; (IV) Bhallataka Parpati+formülasyonu C. Önsel kontrol listesine ve gönüllü bilgilerine göre advers olaylar (AE) ve ilaç toksisitesi için ayrıntılı bir araştırma yapıldı. Laboratuvar değerlendirmesi ayrıntılı hematoloji ve metabolik parametreleri içeriyordu. Hastalar başlangıçta, birinci ve dördüncü haftalarda ve tamamlandıktan sonra muayene edildi. Analiz için standart istatistik programı (SPSS versiyon 12.5) kullanıldı.

Sonuçlar: Hastaların hiçbiri ciddi AE bildirmedi veya herhangi bir ilaca bağlı toksisite nedeniyle geri çekildi. Hafif bağırsakla ilgili (çoğunlukla epigastrik yanma) AE bildirildi. 2 hastada (grup IV) başka herhangi bir hepatik anormallik olmaksızın karaciğer enzimlerinde [serum glutamik piruvat transaminaz (SGPT), serum glutamik oksaloasetik transaminaz (SGOT)] hafif bir artış bildirilmiştir. Diğer laboratuvar parametreleri normal kaldı.
Aktif ağrı görsel analog ölçeği (1.4, CI 0.5-2.22), WOMAC (fonksiyonel aktivite anketi) ağrı skoru (1.37, CI 0.22-2.5) ve idrar C-TAX (kıkırdak kollajen yıkım ürünü) testindeki ortalama iyileşme maksimumdu (NS) grup IV'te. Daha düşük doz grubu I, daha yüksek doz grubu II ile karşılaştırıldığında sayısal olarak üstün gelişme gösterdi. Sonuçlar, daha yüksek dozlara rağmen, standartlaştırılmış Ayurvedik formülasyonların iyi bir güvenlik profili gösterdiğini ortaya koydu. Grup IV müdahalesi ile geliştirilmiş bir etkinlik ve muhtemel kondroprotektif etki gösterilmiştir. Yeterli güce ve örnek boyutuna sahip doğrulayıcı bir ilaç denemesi, bu denemeden edinilen bilgilere dayalı olarak planlandı.

52. Chopra, A., M. Saluja, G. Tillu, S. Sarmukkaddam, A. Venugopalan, G. Narsimulu, R. Handa, V. Sumantran, A. Raut, L. Bichile, K. Joshi ve B. Patwardhan (2013). "Ayurveda tıbbı semptomatik diz osteoartritinin tedavisinde glukozamin ve selekoksib için iyi bir alternatif sunuyor: Randomize, çift kör, kontrollü eşdeğerlikli bir ilaç denemesi." Romatoloji 52(8): 1408-1417.

İki standartlaştırılmış Ayurveda (Hindistan) formülasyonu (SGCG ve SGC), glukozamin ve selekoksib (NSAID) arasındaki klinik denkliği göstermek. Ayurvedik formülasyonlar (Tinospora cordifolia, Zingiber officinale, Emblica officinalis, Boswellia serrata), glukozamin sülfat (günde 2 g) ve selekoksib (günde 200 mg) özleri, randomize, çift kör, paralel etkili, dört kollu, çok merkezli bir şekilde değerlendirildi. 24 haftalık eşdeğerlik ilaç denemesi. Semptomatik diz OA'sı olan toplam 440 uygun hasta kaydedildi ve protokole göre izlendi. Birincil etkinlik değişkenleri, aktif vücut ağırlığına dayalı ağrı (görsel analog skala) ve modifiye WOMAC ağrısı ve fonksiyonel zorluk Likert skoru (diz ve kalça için); karşılık gelen önsel eşdeğerlik aralıkları -1.5 cm, -2.5 ve -8.5 idi. Sonuçlar. Birincil etkinlik değişkenlerindeki ortalama değişiklikler için müdahale kolları arasındaki farklar, tedavi amaçlı ve protokol analizi başına eşdeğerlik aralığındaydı. Yirmi altı hasta, aksi takdirde normal karaciğer fonksiyonu olan asemptomatik artmış serum glutamik piruvik transaminaz (SGPT) gösterdi; yedi hasta (Ayurveda müdahalesi) geri çekildi ve ilacı durdurduktan sonra SGPT normale döndü. Diğer advers olaylar hafifti ve müdahaleye göre farklılık göstermedi.

Genel olarak, hastaların %28'i çalışmadan çekilmiştir. Bu 6 aylık kontrollü diz OA çalışmasında, Ayurvedik formülasyonlar (özellikle SGCG) diz ağrısını önemli ölçüde azalttı ve diz fonksiyonunu iyileştirdi ve glukozamin ve selekoksibe eşdeğerdi. bu

Machine Translated by Google

beklenmedik SGPT artışı, daha fazla güvenlik değerlendirmesi gerektirir. Deneme kaydı: Clinical Drug Trial Registry - Hindistan, www.ctri.nic.in, CTRI/2008/091/000063.

53. Chopra, A., M. Saluja, G. Tillu, A. Venugopalan, G. Narsimulu, R. Handa, L. Bichile, A. Raut, S. Sarmukaddam ve B. Patwardhan (2012). "Romatoid artrit (RA) tedavisinde standartlaştırılmış Ayurveda formülasyonu ve hidroksiklorokin sülfatın (HCQS) karşılaştırılabilir etkinliği: Randomize araştırmacı-kör kontrollü bir çalışma." Klinik Romatoloji 31(2): 259-269.

Hidroksiklorokin sülfat (HCQS), mütevazı etkinlik ve toksisiteye rağmen popüler bir hastalık modifiye edici antiromatizmal ilaçtır (DMARD). Ayurveda (antik Hindistan tıbbi sistemi) doktorları, romatoid artriti (RA) daha güvenli olduğu iddia edilen bitkisel formülasyonlarla tedavi ediyor. Yazarlar, keşif amaçlı bir ilaç denemesinde kafa kafaya bir karşılaştırma rapor ediyor. Amaç, RA tedavisinde standartlaştırılmış Ayurvedik formülasyonları ve HCQS'yi karşılaştırmaktır. Aktif orta şiddetli RA'lı (ACR 1988 sınıflandırılmış) yüz yirmi bir hasta, 24 haftalık araştırmacı-kör, paralel etkili, üç kollu (iki Ayurvedik ve HCQS) çok merkezli ilaç deneme çalışmasına randomize edildi; polyherb (Tinospora cordifolia ve Zingiber officinale bazlı) ve monoherb (Semecarpus anacardium). Çalışma önlemleri eklem sayımlarını (ağrı/hassasiyet ve şişlik), ağrı görsel analog ölçeğini, küresel hastalık değerlendirmelerini ve sağlık değerlendirme anketini içeriyordu. İlk 16 hafta boyunca tüm hastalara oral meloksikam (sabit doz programı) reçete edildi. Prednizolon kullanan hastalar, sabit bir stabil doza (günlük <7.5 mg) devam edebilir. Parasetamolün kurtarıcı oral kullanımına izin verildi ve izlendi. Tüm gruplar başlangıçta iyi eşleşti. Tedavi amaçlı bir analiz (ANOVA, anlamlılık P<0.05), tedavi gruplarına göre önemli farklılıklar göstermedi. Poliherb, monoherb ve HCQS kollarında sırasıyla %44, %36 ve %51, ACR 20 indeksi iyileşmesi gösterdi. Çeşitli etkinlik ölçütleri, HCQS ve poliherb gruplarında, gruplar arasında fark olmaksızın önemli ölçüde iyileşmiştir (düzeltilmiş P). Bununla birlikte, ikincisi bireysel olarak monoherb'den üstündü. Gruplar arasında fark olmaksızın sadece hafif yan etkiler (bağırsak ve deri ve hiçbiri geri çekilmedi) rapor edildi. Kırk iki hasta ayrıldı.

HCQS için kontrol edilen bu ön ilaç denemesi, aktif RA'yı kontrol etmede etkili ve güvenli olmak için standartlaştırılmış bir Ayurvedik poliherb ilacı gösterdi. Daha uzun bir değerlendirme periyoduna sahip daha iyi tasarlanmış bir çalışma önerilir.

54. Chopra, A., M. Saluja, G. Tillu, A. Venugopalan, S. Sarmukaddam, AK Raut, L. Bichile, G. Narsimulu, R. Handa ve B. Patwardhan (2011). "Semptomatik osteoartrit dizlerinde standartlaştırılmış ayurvedik formülasyonların randomize kontrollü keşif değerlendirmesi: Hindistan Hükümeti NMITLI projesi." Kanıta Dayalı Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp 2011: Madde ID 724291.

Çok disiplinli "Yeni Binyıl Hint Teknoloji Liderliği Girişimi"
Ayurveda ilaçlarını doğrulamak için Artrit Projesi üstlenilmiştir. Popüler kullanımdaki bitkisel formülasyonlar, uzman fikir birliği ile seçilmiş ve modern araçlar kullanılarak standartlaştırılmıştır. Klinik strateji, basit keşif değerlendirmelerinden daha güçlü istatistiksel olarak tasarlanmış ilaç denemelerine doğru evrildi. İlk ilaç denemesinin sonuçları burada sunulmaktadır.
Ortak bir Zingiber officinale ve Tinospora cordifolia bazında maksimum dört bitki özü içeren beş oral formülasyon (A, B, C, D ve E kodlu) değerlendirildi; kontroller olarak plasebo ve glukozamin ile. 245 hasta

Machine Translated by Google

semptomatik OA dizleri, on altı haftalık çift kör, paralel etkili, çok merkezli bir çalışmanın yedi koluna (kol başına 35 hasta) randomize edildi. Gruplar başlangıçta iyi eşleşti. Hastaları bırakma (%17.5) veya hafif doğadaki advers olaylar (AE) açısından fark yoktu. Tedavi amaçlı etkinlik analizi, ağrı (ağırlık taşıma) ve WOMAC anketi (diz fonksiyonu) için anlamlı bir farklılık göstermedi (P<.05); plasebo yanıtı yüksekti. Daha iyi ağrı kesici, önemli (P<.05) en az analjezik tüketimi ve iyileştirilmiş diz durumu temelinde, daha fazla geliştirme için "C" formülasyonu seçildi. Birden fazla tedavi koluna sahip kontrollü keşif amaçlı ilaç denemeleri, birkaç aday standardize formülasyonu ekonomik olarak değerlendirmek için kullanılabilir.

55. Choudhary, B., A. Shetty ve DG Langade (2015). "Sağlıklı atletik yetişkinlerde kardiyorespiratuar dayanıklılığı geliştirmede Ashwagandha'nın (Withania somnifera [L.] Dunal) etkinliği." AYU 36(1): 63-68.

Ashwagandha (Withania somnifera [L.] Dunal) geleneksel olarak canlandırıcı, dayanıklılık ve dayanıklılığı artırma, uzun ömürlülüğü teşvik etme, bağışıklığı iyileştirme ve erkek ve kadın doğurganlığını artırma gibi çeşitli eylemler için kullanılmıştır. Bununla birlikte, bu bitkinin özellikle kardiyovasküler dayanıklılık ve fiziksel performansta klinik etkinliğini kanıtlamak için klinik çalışmalara ihtiyaç vardır. Bu prospektif, çift kör, randomize ve plasebo kontrollü çalışma, 50 sağlıklı erkek/kadın atletik yetişkinde Ashwagandha kökleri ekstresinin kardiyorespiratuar dayanıklılığı artırma ve yaşam kalitesini (QOL) iyileştirmedeki etkinliğini değerlendirdi. Kardiyorespiratuar dayanıklılık, 20 m'lik bir mekik koşu testi sırasında en yüksek fiziksel efor (VO2max) seviyelerinde oksijen tüketimi ölçülerek değerlendirildi. QOL'yi değerlendirmek için Dünya Sağlık Örgütü tarafından bildirilen QOL anketi (fiziksel sağlık, psikolojik sağlık, sosyal ilişkiler ve çevresel faktörler) kullanıldı. Bir ortalamadaki farklılıkları ve başlangıç VO2max düzeylerindeki değişiklikleri karşılaştırmak için Student t-testi kullanılırken, iki grupta başlangıca göre QOL puanlarındaki değişiklikleri değerlendirmek için Wilcoxon işaretli sıra testi kullanıldı. Sonuçlar: KSM-66 Ashwagandha (n = 24) ile ortalama VO2max'ta başlangıca göre (P < 0.0001) plaseboya (n = 25) kıyasla 8. haftada (sırasıyla 4.91 ve 1.42) ve 12. haftada daha büyük bir artış vardı (P < 0.0001) (sırasıyla 5.67 ve 1.86). Tüm alt alanlar için QOL puanları, Ashwagandha grubunda plaseboya kıyasla 12 haftada daha büyük ölçüde önemli ölçüde iyileşti (P < 0.05). Bulgular, Ashwagandha kök ekstresinin sağlıklı atletik yetişkinlerde kardiyorespiratuar dayanıklılığı arttırdığını ve QOL'yi iyileştirdiğini göstermektedir.

56. Chuangsuwanich, A. ve K. Jongjamfa (2014). "Cerrahi sonrası hipertrofik skar oluşumunun önlenmesinde kombine bitkisel özler jel hazırlamanın etkinliği." Dermatoloji ve Tedavi 4(2).

Cerrahi skar oluşumunu önlemenin amacı hastaların yaşam kalitesini yükseltmektir. Hipertrofik skar oluşumunu önlemek için birçok tıbbi ürün kullanılmış ancak optimal bir tedavi yöntemi henüz oluşturulamamıştır. Şu anda, bitkilerin yara izlerini önlemedeki potansiyelini gösteren birkaç çalışma var. Bu çalışmanın amacı, cerrahi skar oluşumunun önlenmesinde kombine bitki özleri jelinin (CHG) etkinliğini değerlendirmektir. Yöntemler: Bilateral simetrik cerrahi prosedür uygulanan tüm hastalar dahil etme ve hariç tutma kriterleri kullanılarak seçildi ve daha sonra hem CHG (CHG grubu) hem de CHG ile tedavi edildi.

Machine Translated by Google

plasebo jeli. Kombine bitki özü jeli (CHG), Allium cepa'nın bir bileşimidir.
(%12 a/a), Centella asiatica (%5 a/a), Aloe vera (%4 a/a), Phyllanthus emblica
(%1.5 w/w) ve Tamarindus indica (%1.5 w/w) özütü. Her jel, 12 hafta boyunca günde iki kez ayrı yara izlerine uygulandı. Yara izleri fotoğraflandı ve Hasta ve Gözlemci Skar Değerlendirme Skalası (sırasıyla PSAS ve OUAS) kullanılarak değerlendirildi. CHG ile tedavi edilen yara izleri, renk, sertlik, kalınlık, düzensizlik ve genel skorlarda plasebo grubundan daha düşük medyan PSAS skorları gösterdi ve 12 haftada istatistiksel olarak anlamlı bir fark vardı. OUAS için, CHG grubundaki yara izleri, 12 haftada pigmentasyon, kalınlık ve genel puanlarda plasebo grubundan daha düşük medyan puanlar gösterdi. Vaskülarite, rahatlama ve esneklikteki medyan OUAS skorları plasebo grubundan farklıydı ve 8. haftada istatistiksel olarak anlamlıydı. Her iki grupta da herhangi bir yan etki gözlenmedi. CHG, cerrahi skar oluşumunun önlenmesinde etkili olabilir.

57. Colucci, R., F. Dragoni, R. Conti, L. Pisaneschi, L. Lazzeri ve S. Moretti (2015). "Vitiligo tedavisinde Phyllanthus emblica meyve özleri, E vitamini ve karotenoidler içeren bir oral takviyenin değerlendirilmesi ." Dermatolojik Tedavi 28(1): 17-21.

Phyllanthus emblica (syn. Emblica officinalis), E vitamini ve karotinodlar, vitiligo tedavisindeki rolü henüz değerlendirilmemiş olan antioksidan, antiinflamatuar ve repigmentasyon etkileri gösteren bileşiklerdir. Altmış beş denek (grup A), P. emblica içeren bir oral takviye tableti ile tedavi edildi.
(100 mg), E vitamini (10 mg) ve karotenoidler (4.7 mg) 6 ay boyunca günde üç kez ve bunun yerine antioksidanlarla tedavi edilmeyen bir kontrol grubu (grup B, 65 hasta) ile karşılaştırıldı. Her iki grup da eş zamanlı olarak karşılaştırılabilir bir topikal terapi ve/veya fototerapi ile tedavi edildi. 6 aylık bir takipten sonra, grup A'daki hastaların önemli ölçüde daha fazlasında baş/boyun bölgelerinde (p = 0.019) ve gövdede (eğilim, p = 0.051) hafif bir repigmentasyon vardı. Baş/boyun, gövde, üst ve alt ekstremitelerde repigmentasyon göstermeyen hasta sayısı grup B'de anlamlı olarak daha yüksekti (sırasıyla, p = 0,009, p = 0,001, p = 0,001, p = 0,025). Ayrıca, B grubu hastalarda daha yüksek inflamasyon belirtileri (p = 0,002), lezyonlarda daha hızlı büyüme (p = 0,039), kötüleşen hastalık yüzdesi daha yüksek (p = 0,003) ve daha fazla eritem (p = 0,059), A grubu hastalar ise daha yüksek oranda sabit hastalık gösterdi (p = 0.065). Bu sonuçlar, vitiligolu hastalarda antioksidan takviyesinin diğer vitiligo tedavilerinin etkinliğini artırmak için değerli bir araç olabileceğini düşündürmektedir.

58. Cooley, K., O. Szczurko, D. Perri, EJ Mills, B. Bernhardt, Q. Zhou ve D. Seely (2009). "Anksiyete için naturopatik bakım: Randomize kontrollü bir çalışma ISRCTN78958974." PLoS BİR 4(8).

Anksiyete ciddi bir kişisel sağlık durumudur ve genel yaşam kalitesine önemli bir yük getirir. Ek olarak, anksiyete bozuklukları, sosyal yardım kapsamı ve iş göremezlik nedeniyle kaçırılan günler nedeniyle sağlık sistemi ve işverenler için önemli bir maliyet oluşturmaktadır. Bu çalışma, randomize bir çalışma kullanarak natüropatik bakımın anksiyete semptomları üzerindeki etkinliğini araştırmayı amaçlamıştır. 6 haftadan uzun süreli orta ila şiddetli anksiyetesi olan çalışanlar, doğal tedavi (NC) (n = 41) veya standart psikoterapi almak üzere yaş ve cinsiyete göre randomize edildi.

Machine Translated by Google

12 haftalık bir süre boyunca müdahale (PT) (n = 40). Rastgeleleştirme ve tahsis sırasında araştırmacıların ve katılımcıların körlenmesi sağlandı. NC grubundaki katılımcılar diyet danışmanlığı, derin nefes alma gevşeme teknikleri, standart bir multi-vitamin ve bitkisel ilaç, ashwagandha (Withania somnifera) (300 mg bid, %1.5 witanolides'e standardize edilmiş, kökten hazırlanmış) aldı.
PT müdahalesi psikoterapi aldı ve derin nefes alma gevşeme teknikleri ve plasebo ile eşleşti. Birincil sonuç ölçütü Beck Anksiyete Envanteri (BAI) idi ve ikincil sonuç ölçütleri arasında Kısa Form 36 (SF-36), Yorgunluk Belirti Envanteri (FSI) ve anksiyete, zihinsel ölçmek için Kendinizi Ölçme Tıbbi Sonuç Profili (MY-MOP) yer aldı. sırasıyla sağlık ve yaşam kalitesi.

Katılımcılar plasebo kontrollü müdahaleye kör edildi. Yetmiş beş katılımcı (%93) denemede 8 veya daha fazla hafta boyunca takip edildi. Nihai BAI puanları NC grubunda %56.5 ($p<0.0001$) ve PT grubunda %30,5 ($p<0.0001$) azaldı. BAI grubu puanları, PT grubuna kıyasla NC grubunda anlamlı derecede azalmıştı ($p=0,003$). Akıl sağlığı, konsantrasyon, yorgunluk, sosyal işlevsellik, canlılık ve genel yaşam kalitesinde gruplar arasında önemli farklılıklar gözlendi ve NC grubu daha fazla klinik fayda gösterdi. Her iki grupta da ciddi advers reaksiyon gözlenmedi. Birçok hasta, geleneksel anksiyete tedavilerine alternatifler ve/veya tamamlayıcı bakım arar. Bugüne kadar, hiçbir çalışma, anksiyeteyi etkili bir şekilde tedavi etmek için doğal bir tedavi protokolünün potansiyelini değerlendirmedi. Doğal sağlık ürünlerinin ve natüropatik tedavilerin etkinliği, güvenliği veya riski hakkında bilgi, hekimler ve halk için bilinçli kararlar vermek için önemlidir. Yorum: Hem NC hem de PT, hastaların anksiyetesinde önemli gelişmelere yol açtı. Grup karşılaştırması, PT grubuna göre NC grubunda anksiyete düzeylerinde önemli bir azalma olduğunu gösterdi. PT'ye kıyasla NC grubunda ikincil yaşam kalitesi ölçümlerinde de önemli gelişmeler gözlendi. Anksiyete için natüropatik bakım sisteminin tamamı, katkı etkileri bağlamında bireysel bileşenlerin daha yakından incelenmesi dahil olmak üzere daha fazla araştırılmalıdır.

59. Costa, A., M. De Oliveira Pereira, T. Abdalla Moisés, T. Cordero, AR Dias Silva, FTP Amazonas, F. Bentivoglio ve ES Pegas Pereira (2011). " Bellis perennis, Glycyrrhiza glabra Phyllanthus emblica'ya dayalı bir botanik kombinasyonun kullanımını takiben MELASQoL ile ölçülen melazma hastalarında yaşam kalitesi iyileştirmesinin değerlendirilmesi ." Cerrahi ve Kozmetik Dermatoloji 3(3): 207-212.

Melazma, çoğunlukla kadınları etkileyen ve yaşam kalitesini olumsuz yönde etkileyen yaygın bir hipermelanozdur. Kronik ve tekrarlayan bir durumdur ve halihazırda bir takım tedaviler önerilmiştir. Botanik özler ve hidrokinon ile tedaviden önce ve sonra melazmalı kadınların yaşam kalitesinin değerlendirilmesi. Bir klinik araştırma enstitüsünde klinik, faz IV, randomize, kör bir çalışma yürütülmüştür. 18-60 yaş arası, I-IV fototipli kadınlar (n = 56), iki gruba (epidermal veya karışık melazma) randomize edildi. Hastaların Bellis perennis, Glycyrrhiza glabra ve Phyllanthus emblica botanik ekstraktlarını günde iki kez (Grup A) veya geceleri kullanılan %2 hidrokinon (Grup B) kullanımından önceki ve sonraki yaşam kalitelerini karşılaştırmak için Melasma Yaşam Kalitesi Ölçeği kullanıldı.). Melazma Alanı ve Şiddet İndeksi, tedavilerin etkinliğini değerlendirmek için kullanıldı. Sonuçlar: Görünüş, hayal kırıklığı, utanç ve daha az çekici hissetmek, Melazma Kalitesi idi.

Machine Translated by Google

Çalışmanın başında yaşam kalitesi üzerinde en büyük olumsuz etkiye sahip olan Yaşam Ölçeği değişkenleri. 60 günlük tedaviden sonra, iki grup arasında istatistiksel fark olmaksızın tüm MELASQoL yönlerinde iyileşme oldu. Botanik özlerin kullanımıyla sağlanan melazma hastalarının benlik saygısında iyileşme, %2 hidrokinonla eşleşti.

60. Dahanukar, SA, UM Thatte, NN Rege ve RD Bapat (1990). " Tinospora cordifolia'nın immünoterapötik aktivitesi ." Avrupa Farmakoloji Dergisi 183(2): 608.

Perkütan transhepatik safra drenajı sırasında ve cerrahiyi takiben 15 gün boyunca geleneksel tedaviye ek olarak TC (16 mg/kg) alan tıkanma sarılığı hastalarında nötrofil fagositik fonksiyonu %30.71 f 4.03 ve hücre içi bakterisidal kapasite 31.45 + 5.74 idi. % (P < 0.05). Bu grupta mortalite olmadı. (n = 15). Müdahale sırasında sadece geleneksel tedavi alan grup (n = 15), nötrofil fonksiyonunda kalıcı depresyon sergilemiştir (fagositik fonksiyon normal kontrole kıyasla %21.1 + %3.7, %30,7 ila %5,1; hücre içi bakterisidal kapasite, normal ile karşılaştırıldığında %20,85 + %4,5 olmuştur). kontrol 26.41 f %4.5 P < 0.05). Ölüm oranı %70 idi. Bu çift kör randomize plasebo kontrol denemesi, perforatif peritonitli ve lokal sepsisli hastalarda yürütülmüştür. Bazal immünolojik ve hematolojik analizden sonra klinik izleme yapıldı ve hastalar derecelendirildi. Hastalar, antimikrobiyal tedaviye ek olarak TC/Plasebo aldı. TC ile tedavi edilen hastalarda erken yara iyileşmesi ile ilişkili nötrofil ve montsit fonksiyonunda iyileşme gözlendi. Bu bitkinin, oral etkinliği ve önemli yan etki eksikliği ile birlikte değiştirebildiği çeşitli immünosupresif ve enfektif durumlar göz önüne alındığında, Tinospora cordifolia yararlı immünoterapötik ajan olarak umut vaat etmektedir.

61. Daily, JW, X. Zhang, DS Kim ve S. Park (2015). "Primer dismenore semptomlarını hafifletmek için Zencefilin Etkinliği: Randomize klinik çalışmaların sistematik bir incelemesi ve meta-analizi." Ağrı Tıbbı (DOI: 10.1111/pme.12853 baskıda).

Primer dismenore tedavisinde zencefilin etkinliğine dair mevcut kanıtları sentezlemek için bugüne kadar herhangi bir girişimde bulunulmamıştır. Bu sistematik derleme, zencefilin primer dismenore tedavisindeki etkinliğine ilişkin mevcut kanıtları değerlendirmektedir. Literatür taraması, PubMed, EMBASE, Cochrane Library, Kore veri tabanları, Çin tıbbi veritabanları ve Hint bilimsel veri tabanı dahil olmak üzere 12 elektronik veri tabanı kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Kullanılan arama terimleri şunlardı: "zencefil" veya "Zingiber officinale" ve "dismenore" ve "ağrı". Primer dismenore tedavisi olarak zencefil kullanan çalışmalar dahil edilmek üzere değerlendirildi. Primer dismenorenin ana sonucu, bir ağrı görsel analog skoru (PVAS) kullanılarak değerlendirildi. İlk aramalarda 29 makale bulundu. Bu orijinal sonuçlardan yedisi belirli seçim kriterlerini karşıladı. RCT'lerden dördü adet döngüsünün ilk 3-4 günü boyunca zencefilin terapötik etkinliğini plasebo ile karşılaştırdı ve meta analize dahil edildi. Bu verilerin meta-analizi, zencefilin primer dismenore olan deneklerde PVAS'ı azaltmada önemli bir etkisi olduğunu göstermiştir (risk oranı, -1.85; -2.87 %95 GA, -0.84, P = 0.0003). 7 RCT'den altısı, düşük ila orta derecede kayırma hatası riski sergilemiştir.

Toplu olarak bu RKÇ'ler, 750-2000'in etkinliği için anlamlı kanıtlar sağlar.

Machine Translated by Google

Birincil dismenore için adet döngüsünün ilk 3-4 günü boyunca mg zencefil tozu.

62. Daily, JW, M. Yang, DS Kim ve S. Park (2015). "Tip 2 diyabet tedavisinde zencefilin etkinliği: Randomize klinik çalışmaların sistematik bir incelemesi ve meta-analizi." Etnik Gıdalar Dergisi 2(1): 36-43.

Bugüne kadar zencefilin antidiyabetik etkilerini araştıran birkaç klinik çalışma var. 2013 ve 2014'te yayınlanan birkaç yeni klinik çalışma, küçük olmasına rağmen, insanlarda diyabet tedavisinde zencefil kullanımı hakkında çelişkili ancak zorlayıcı yeni kanıtlar ekledi. Bu nedenle, diyabet tedavisinde zencefil kullanımına ilişkin kanıtları netleştirmek için sistematik bir inceleme ve meta-analiz yapıldı. Beş randomize klinik çalışma (RKÇ) belirlendi ve meta-analize dahil edildi. RCT'lerin dördü yüksek kaliteli olarak kabul edildi ve 8 hafta sürdü; biri sadece 30 gün sürdü ve düşük kaliteli olarak kabul edildi. Ölçülen sonuçlar, açlık kan şekeri ve insülin, homeostatik model değerlendirme (HOMA)-insülin direnci (IR) ve hemoglobin A1c (HbA1c) düzeylerini içerdi ve meta analizde ortalama farklılıklar olarak değerlendirildi. Zencefil (Zingiber officinale) takviyesi, açlık kan şekeri konsantrasyonlarını ve HbA1c seviyelerini önemli ölçüde düşürdü, ancak açlık kan insülini veya HOMA-IR'yi önemli ölçüde düşürmedi. Sonuç olarak, Zencefil kökü takviyesi kan şekerini ve HbA1c seviyelerini önemli ölçüde düşürür. Diyet ve yaşam tarzı müdahaleleri ile birleştirildiğinde, Tip 2 diyabetin yönetimi için etkili bir müdahale olabilir.

63. Debnath, PK, J. Chattopadhyay, A. Mitra, A. Adhikari, MS Alam, SK Bandopadhyay ve J. Hazra (2012). "Ayurvedik tıbbın akciğer tüberkülozunun terapötik yönetiminde antitüberküloz ilaçlarla ek tedavisi." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 3(3): 141-149.

Akciğer tüberkülozu (PTB), Vedik Tıpta 'Yakshma' olarak tanımlanan eski bir hastalıktır. Daha sonra, Ayurveda'da bir önek kazandı ve mitolojiye 'Rajayakshma' olarak girdi. Streptomisinin keşfinden sonra, PTB'nin terapötik yönetimi büyük bir ilerleme kaydetti. Tedavi modülü, daha yeni anti-tüberküloz ilaçların (ATD) formülasyonu ile kayda değer bir başarıyla önemli ölçüde değişti.

Amerika Birleşik Devletleri gibi gelişmiş ülkelerde PTB'nin yakın zamanda yeniden canlanması, dirençli suşlar nedeniyle tıp camiasına bir tehdit oluşturdu. Sonuç olarak, WHO geleneksel tıbba baktı. Literatür, PTB'nin Ayurvedik tedavisinin, ATD'nin tanıtılmasından önce Hindistan'da sınırlı bir başarı ile moda olduğunu ortaya koymaktadır. Kayıtlar, 1933-1947 yıllarında Kalküta'daki üçüncü basamak bir hastanede 2766 PTB hastasının Ayurvedik ilaçlarla tedavi edildiğini göstermektedir. Bu çalışma, ATD'lerin biyoyararlanımını artırarak Ayurvedik ilaçların ek tedavisi ile toksisite azalmasını ve erken restorasyonu değerlendirdi. Bu çalışmada, Aswagandha (Withania somnifera) ve Charaka samhita yani Chyawanprash'ın Chikitsa-sthana'sında tanımlanan çoklu bitkisel bir formülasyon ile birlikte ATD ile tedavi edilen 99 hastanın tedavi yanıtı araştırıldı.

Chyawanprash, diğer bileşenlerin yanı sıra Emblica officinalis, Piper longum, Withania somnifera, Terminallia chebula, Zingiber officinale, Tinospora cordifolia içerir . Hematolojik profil, balgam bakteri yük sayısı, immünoglobulin IgA ve IgM, kan şekeri, karaciğer fonksiyon testi, serum kreatinin değerlendirildi.

Machine Translated by Google

28 günlük tedaviden sonra tekrarlanan kan izoniazid ve pirazinamid dışındaki parametreler. Semptomlar azaldı, vücut ağırlığı iyileşme gösterdi, ESR değerleri normaldi, IgA ve IgM modellerinde kayda değer bir değişiklik vardı ve izoniazid ve pirazinamidin biyoyararlanımı önemli ölçüde arttı. Güçlendirilmiş araştırmalarla birleştirilmiş bu yenilikçi klinik çalışma, PTB tedavisi için bir çözüm bulma konusunda umut verici olabilir.

64. Deshpande, A., S. Tandon ve N. Deshpande (2014). "Kanser öncesi lezyonların düşük kaynak tarama yöntemi ve genç yaştaki Hint popülasyonunda Triphala tarafından tersine çevrilmesi." AYU 35(2): 160-167.

Kanser taraması, pre-invaziv veya premalign bir aşamada erken teşhis için ana silahtır. 12 milyondan fazla insanın, yüksek risk faktörlerinden biri olan ve bu nedenle dünya çapında endişe verici bir sorun haline gelen bir tür tütün kullandığı bildirildi. Amaç, ucuz bir yöntemle hastalığın erken evresinde etkin tanısal taramasını değerlendirmek ve ayrıca yerli ağız gargarasının kanser öncesi lezyonların tersine çevrilmesi üzerindeki etkisini değerlendirmekti. Sosyo-ekonomik düzeyi düşük olan gençlere yönelik tarama yapıldı. Şüpheli denekler, ağız gargarası olarak Ayurvedik preparat kullanılarak lezyonların tersine çevrilmesi açısından değerlendirildi. Çalışma için Kuzey Hindistan'ın 13-19 yaş arası çalışan çocuk nüfusu seçilmiştir. Tarama, asetik asit ile yeni yöntem-görsel inceleme ile gerçekleştirilmiştir. Pozitif denekler pap smear ile daha fazla araştırıldı ve doğrulayıcı histopatolojik rapor olarak biyopsi yapıldı. İkinci aşamada, pozitif lezyonlar gösteren deneklere, yerli anti-kanser gargarası önerildi ve etkisi, durulamayı reçete ettikten 6 ay ve 9 ay sonra değerlendirildi. Toplam 1095 çocuk tarandı (831 erkek ve 264 kız). Toplam 34 genç erkekten asetobeyaz pozitif lezyon teşhisi kondu. Tüm asetobeyaz pozitif lezyonlar yalnızca erkeklerde bulundu. Triphala'nın (Emblica officinalis, Terminalia chebula, Terminalia bellirica) 9 aylık kullanımından sonra histolojik bulgular

ağız gargarası 23'ünde (%85,2) hücrelerde değişiklik göstermedi, 2'sinde (%7,4) hiperkeratinizasyon, 1'inde (%3,7) hiperkeratinizasyon ve spongioz, 1'inde (%3,7) hafif pleomorfizm saptandı. 0-9 aylık karşılaştırmalı değerlendirme, istatistiksel olarak oldukça anlamlı bir test gösterdi ($P < 0.01$). Farklı tütün ve tembul fındık türlerinin kullanımı, oral kanser öncesi lezyonların gelişimi arasında ikna edici bir ilişki olduğunu gösterdi. Triphala'nın bu lezyonların tersine çevrilmesi için büyük bir potansiyele sahip olduğu bulundu.

65. Dixit, KS, S. Saxena, S. Vart, VS Narain, A. Mishra, A. Dixit ve VK Puri (1999). "CardiPro - Anjina pektoris tedavisinde poliherbal bir preparat." Phytomedica 20(1-2): 7-16.

Koroner Arter Hastalığı (KAH), tüm dünyada erkek erişkin morbidite ve mortalitesinin en yaygın nedenlerinden biridir ve insidansı artan yaşla birlikte artmaktadır.
KAH tedavisi için bir dizi modern ilaç mevcut olmasına rağmen, bunların hiçbiri hastalığın ilerlemesini veya yaklaşan miyokard enfarktüsünü (MI) önleyemez.
Ancak, Eski Hint Tıp Bilimi (AIMS), bu amaç için birkaç bitkisel preparattan bahseder. AIMS'den yola çıkarak, standartlaştırılmış Terminalia arjuna, Emblica officinalis, Withania somnifera, Ocimum sanctum ve Boerhaavia diffusa ekstrelerini içeren bir poliherbal preparasyon CardiPro , 29 vakada klinik olarak denendi.

Machine Translated by Google

17'si koşu bandı testinde (TMT) İndüklenebilir İskemi için pozitif olan göğüs ağrısı. Sonuçlar, CardiPro bitkisel formülasyonunun Angina semptomlarını iyileştirdiğini ve nitrat kullanımını önemli ölçüde azaltmaya yardımcı olduğunu göstermektedir.

66. Donata, S., M. Kesavan Sr, K. Austin, K. Rajagopalan ve R. Kuttan (1990). "Vitiligoda belirtilen bazı ayurvedik ilaçların klinik deneyi." Kadim yaşam bilimi 9(4): 202-206.

Dahili olarak kurutulmuş zencefil (Zingiber officinale), karabiber (Piper nigrum), pippali (Piper longum) ve inek idrarında fermente edilmiş kurşun otu kökünden oluşan bir Ayurvedik müstahzar verilmiş ve harici uygulama için Psoralea corylifolia da dahil olmak üzere çeşitli şifalı otlardan yapılmış bir macun denenmiştir. vitiligolu hastalarda. 10 hastadan 4'ü tedaviden sonraki altı ay içinde rahatlamıştır. Üç hasta ciltte ters reaksiyon ile rahatladı ve diğerleri yanıt vermedi. Hematolojik parametreler ve biyokimyasal testlerden de görüldüğü gibi preparatların vücutta herhangi bir olumsuz etkisi olmamıştır.

67. Dongre, S., D. Langade ve S. Bhattacharyya (2015). " Kadınlarda Cinsel İşlevi İyileştirmede Ashwagandha (Withania somnifera) Kök Ekstraktının Etkinliği ve Güvenliği : Bir Pilot Çalışma." BioMed Research International 2015: Makale Kimliği 284154.

Birçok kadın, orgazm bozuklukları ve cinsel güçlüklerin olduğu yerlerde cinsel işlev bozukluğu yaşar. Ashwagandha'nın (Withania somnifera) vücudun fiziksel ve psikolojik durumunu iyileştirdiği bilinmektedir. Çalışmanın amacı, sağlıklı kadınlarda cinsel işlevi iyileştirmek için yüksek konsantrasyonlu ashwagandha kökü ekstresi (HCARE) takviyesinin etkinliğini ve güvenliğini belirlemekti. Bu pilot çalışmada, 50 çalışma deneği ya (i) HCARE ile tedavi edilen gruba ya da (ii) plasebo- (nişasta-) ile tedavi edilen gruba randomize edildi. Denekler, 8 hafta boyunca günde iki kez 300 mg'lık HCARE veya plasebo kapsülleri tüketmiştir. Cinsel işlev, Kadın Cinsel İşlev İndeksi (FSFI) Anketi ve Kadın Cinsel Sıkıntı Ölçeği (FSDS) olmak üzere iki psikometrik ölçek kullanılarak ve toplam ve başarılı cinsel karşılaşma sayısıyla değerlendirildi. Analiz, HCARE ile tedavinin, FSFI Toplam skorunda, "uyarılma", "yağlama", "orgazm" ve "memnuniyet" için FSFI alan skorunda ve ayrıca FSDS skorunda ve Tedavinin sonunda başarılı cinsel karşılaşmaların sayısı. Bu çalışma, HCARE'nin ağızdan uygulanmasının sağlıklı kadınlarda cinsel işlevi iyileştirebileceğini göstermiştir. Bu çalışma, CTRI/2015/07/006045 numarası ile Hindistan Hükümeti, Clinical Trial Registry'de kayıtlıdır.

68. Dubey, AK, S. Rajagopala ve KS Patel (2014). "Ashtangavaleha ve Vyaghreehareetakee Avaleha'nın çocuklarda Tamaka Shwasa (bronşiyal astım) üzerindeki karşılaştırmalı klinik etkinliği." AYU 35(4): 384-390.

Tamaka Shwasa, akciğer hava yollarının epizodik hava akımı obstrüksiyonu ile sonuçlanan kronik inflamatuar bir durumudur. Bu hastalık çocuklarda ve yaşlı popülasyonda daha baskındır. Çocuklarda hastaneye yatışların önde gelen nedeni olmasının yanı sıra, ilkokul devamsızlığına neden olan en önemli kronik durumlardan biridir. Çağdaş tıp biliminde bu bozukluğa paralel hastalık varlığı Bronşiyal Astımdır. Amaç: Bu çalışmada Ashtangavaleha ve Vyaghreehareetakee Avaleha'nın Çocuklarda Tamaka Shwasa (Bronşiyal Astım) üzerindeki klinik etkinliğinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır. Gereç ve Yöntem: Çalışma terapötikti

Machine Translated by Google

girişimsel randomize klinik çalışma. Tamaka Shwasa'dan muzdarip toplam 100 hasta seçildi ve 74 hasta tedavi sürecini tamamladı. Hastalar iki gruba ayrıldı. Ashtangavaleha (Zingiber officinale, Nigella sativa, Pistacia integerrima, Myrica nagi, Madhu –Honey, Piper nigrum, Piper longum, Inula racemose, Trachyspermum Ammi) grup AG'de ve Vyaghreeharitaki Avaleha (Trikatu ve diğerleri arasında Terminalia'yı içerir) uygulandı. grup VG (bölünmüş dozlarda 5-15g) 8 hafta süreyle.

Her iki ilacın da hastalığın belirti ve semptomları, solunum fonksiyon testi ve yaşam kalitesi parametreleri açısından karşılaştırmalı değerlendirmesi yapıldı. Sonuçlar: Tedavinin bireyselleştirilmiş genel etkisi düşünüldüğünde, Ashtangavaleha ile tedavi edilen hasta sayısı, Vyaghreehareetakee Avaleha ile tedavi edilen hastalardan daha fazla orta düzeyde iyileşme bölgesine ulaştı. Deneme, üstünlüğün istatistiksel olarak önemsiz olmasına (>0.05) rağmen, hastaların genel durumu üzerinde Vyaghreehareetakee Avaleha'ya (%63.15) kıyasla Ashtangavaleha'nın (%66.66) marjinal olarak daha iyi bir etkililiğini gösterdi.

69. Dwivedi, R. ve S. More (2011). "Agnimandya'nın yönetiminde Panchakola Siddha Yavagu'nun klinik bir çalışması." AYU 32(1): 70-75.

Bu araştırma, Pippali (Piper longum), Pippalimula (Piper longum'un kökü), Chavya (Piper chaba Hunter), Chitraka (Plumbago zelynica) ve Nagara'dan (Zingiber officinale) oluşan Panchakola Siddha Yavagu'nun Agnidipana etkisini araştırmak amacıyla yapılmıştır. hepsi eşit oranda altı kez suda işlenir. Agnimandya'nın 47 hastası üzerinde randomize bir açık klinik çalışma, klinik bulgular temelinde tarandı ve hastalar iki gruba ayrıldı. 29 vakaya sahip A Grubuna deneme ilacı (Panchakola Siddha Yavagu) ve B Grubuna 18 vakaya kontrol grubu olarak kavrulmuş pirinç tozu ile basit Yavagu verildi. Agnimandya eyaletinin değerlendirilmesi için özel puanlama modeli yapıldı. Panchakola Yavagu tedavisi ile hastaların %17.24'ünde tam iyileşme saptandı, hastaların %34.48'inde belirgin ve orta düzeyde iyileşme görülürken, %13.80'inde hafif iyileşme görüldü.

70. Eberhart LHJ, R Mayer, O Betz, S Tsolakidis, W Hilpert, AM Morin, G Geldner, H Wulf ve W. Seeling (2003). "Zencefil, laparoskopik cerrahi sonrası postoperatif bulantı ve kusmayı engellemez." Anestezi ve Analjezi 96(4): 995-998.

Bu randomize, çift kör çalışmada, jinekolojik laparoskopi uygulanan 180 hastada postoperatif bulantı ve kusmayı önlemek için bitkisel ilaç zencefilinin (Zingiber officinale) iki farklı oral dozunun potansiyel antiemetik etkisi araştırıldı. Zencefil, bu işlemlerden sonra postoperatif bulantı ve kusma insidansını azaltamadı.

71. Ebrahimzadeh Attari, V., M. Asghari Jafarabadi, M. Zemestani ve A. Ostadrahimi (2015). " Ayrılan protein 1 -3826A>G ve ß3-adrenerjik Reseptör Trp64Arg polimorfizmi ile ilgili olarak Zingiber officinale takviyesinin obezite yönetimine etkisi." Fitoterapi Araştırması 28(7): 1032-1039.

Bu çalışma, zencefil (Zingiber officinale) takviyesinin obezite ile ilişkili bazı parametreler üzerindeki etkisini nutrigenetik yaklaşımla araştırmayı amaçlamıştır . Buna göre, 80 uygun obez kadın (18-45 yaş arası) rastgele seçilmiştir.

Machine Translated by Google

12 hafta boyunca zencefil (günde iki adet 1 gr tablet olarak 2 gr zencefil rizom tozu) veya plasebo takviyeleri (aynı miktarda mısır nişastası) almak üzere atanmıştır.
Denekler vücut ağırlığı, vücut kitle indeksi, bel ve kalça çevresi, vücut kompozisyonu, iştah puanı ve diyet alımındaki değişiklikler için test edildi. Ayrıca, katılımcılar, sırasıyla ayrışan protein 1 ve ß3-adrenerjik reseptör genlerinin -3826A>G ve Trp64Arg polimorfizmleri için genotiplendirildi. 12 hafta boyunca zencefil takviyesi, plasebo grubuyla karşılaştırıldığında tüm antropometrik ölçümlerde ve toplam iştah skorunda hafif ama istatistiksel olarak anlamlı bir düşüşe neden oldu; bu, ß3-adrenerjik reseptör geni için ayrışmış protein 1 için AA genotipi ve Trp64Trp genotipi olan deneklerde daha belirgindi. .

Bununla birlikte, gruplar arasında vücut kompozisyonu ve toplam enerji ve makro besin alımındaki değişikliklerde anlamlı bir fark yoktu. Sonuç olarak, bu bulgular, zencefil tüketiminin, müdahale-genotip etkileşim etkisi ile birlikte obeziteyi yönetme potansiyeline sahip olduğunu göstermektedir. Bununla birlikte, zencefilin toz, ekstrakt veya aktif bileşenleri formunda bir anti-obezite ajanı olarak etkinliğini araştırmak için daha fazla klinik denemeye ihtiyaç vardır.

72. Ebrahimzadeh Attari, V., A. Ostadrahimi, M. Asghari Jafarabadi, S. Mehralizadeh ve S. Mahluji (2015). " Obez kadınlarda Zingiber officinale takviyesini takiben serum adipositokinleri ve vücut ağırlığındaki değişiklikler : bir RCT." Avrupa Beslenme Dergisi (baskıda)

Mevcut randomize, çift kör, plasebo kontrollü çalışma, Zingiber officinale (zencefil) tüketiminin obezitenin bazı metabolik ve klinik özellikleri üzerindeki etkisini değerlendirmeyi amaçlamıştır . Yöntemler: Seksen uygun obez kadın (18-45 yaş arası), 12 hafta boyunca zencefil veya plasebo gruplarına (günde 2 g zencefil tozu veya iki 1 g tablet olarak mısır nişastası alan) rastgele atandı. Vücut kitle indeksi (BMI) ve vücut kompozisyonu 4 haftada bir değerlendirildi ve müdahale öncesi ve sonrası serum leptin, adiponektin, resistin, insülin ve glukoz seviyeleri belirlendi. İnsülin direncinin (HOMA-IR) ve kantitatif insülin duyarlılığı kontrol indeksinin (QUICKI) homeostaz modeli değerlendirmesi de hesaplandı. Sonuçlar: Zencefil tüketimi, plaseboya kıyasla artan QUICKI'lerle birlikte BMI, serum insülin ve HOMA-IR indeksini önemli ölçüde azalttı. Ayrıca, her iki grupta, özellikle zencefil grubunda, serum leptin, resistin ve glukozda anlamlı azalmalar gözlendi ve gruplar arasında anlamlı olmayan farklar görüldü. Vücut kompozisyonu ve adiponektin serum seviyeleri, çalışma gruplarında önemli ölçüde değişmedi. Sonuç olarak, bu bulgular, 12 hafta boyunca 2 g zencefil tozu takviyesinin kilo kaybı ve obezitenin bazı metabolik özellikleri üzerinde küçük bir yararlı etkisi olduğunu göstermektedir. Bununla birlikte, bu alandaki veri eksikliği göz önüne alındığında, zencefilin etkinliğini daha fazla araştırmak için devam eden klinik araştırmalara ihtiyaç vardır.

73. Faizal, P., S. Suresh, R. Satheesh Kumar ve KT Augusti (2009). "Diyabetik hastalarda bir ayurvedik ilaç Rajanyamalakadi'nin hipoglisemik ve hipolipidemik etkileri üzerine bir çalışma." Hint Klinik Biyokimya Dergisi 24(1): 82-87.

Curcuma longa, Emblica officinalis ve Salacia oblonga içeren ayurveda ilacı "Rajanyamalakadi" nin tip II diyabetik hastalarda 3 aylık bir süre boyunca hipoglisemik ve hipolipidemik etkilerini değerlendirmek için bir çalışma yapılmıştır .
Çalışma için etik kurul onayı Indian Systems Direktörü tarafından verildi.

Machine Translated by Google

Tıp, Kerala. Kampa, klinik özellikler ve FBS değerlerine göre belirlenen diyabetes mellitusu olan toplam 43 hasta katıldı (Yaş grubu 35-75). Her hastadan çalışma için bilgilendirilmiş onam alındı. Boy, kilo, diyet düzeni, önceki hastalık öyküsü vb. verileri toplamak için her hastaya klinik proforma verildi. Devam eden antidiyabetik ilaçlar tıbbi gözetim altında durduruldu ve hastalara 'Rajanyamalakadi' tabletleri verildi (doz 1-2) Her biri 500 mg ağırlığındaki tabletler). İlacın dozajına, nezaret eden sağlık görevlisi tarafından vaka bazında, hastaların klinik durumları ve tepkileri dikkate alınarak karar verildi. Hastalar yaşlarına göre 6 gruba ve ortalama FBS değerlerine göre 5 ve 6 olmak üzere iki gruba ayrılarak üç ay boyunca takip edildi. yani; Normal Kişiler, 35-45 yaş, 46-55 yaş, >55 yaş ve FBS'si <%145.9 mg ve >%145.9 mg olan diyabet hastaları. Ayurvedik tıp "Rajanyamalakadi" önemli antidiyabetik, hipolipidemik ve antioksidan etkiler göstermiştir. Artan serum AST ve ALT aktiviteleri üzerindeki bu önemli iyileştirici etkilere ek olarak, tedavi de gösterilmiştir. Terpenoidler, Polifenoller, Kurkumin vb. gibi ilaçta bulunan nutrasötikler, tıbbi etkilerden sorumludur.

74. Farag, NH ve PJ Mills (2003). "Geleneksel bir bitkisel takviyenin uyku başlangıcı uykusuzluk üzerindeki etkilerinin randomize kontrollü bir denemesi." Tıpta Tamamlayıcı Tedaviler 11(4): 223-225.

Amaçlar, uyku başlangıcı uykusuzluğu için kullanılan geleneksel bir bitkisel takviyenin etkinliğini ve güvenliğini incelemekti. Tasarım: Çift kör, randomize, plasebo kontrollü, çapraz geçişli bir çalışma. Ortam: Genel popülasyondan uykuda uykusuzluk çeken toplam 25 sağlıklı gönüllü (20-65 yaş arası) alındı. Müdahale: Convolvulus pluricalis özü, zencefil özü (Zingiber officinale), Glycyrrhiza özü, misk, Piper nigrum özü, Rosa centifolia özü, Tinospora cordifolia özü ve Withania somnifera özü gibi türler içeren uyku başlangıcı uykusuzluğu azaltmak için formüle edilmiş geleneksel bir Ayurveda takviyesi .

Ana Sonuç Ölçütü: Uyku gecikmesi. Sonuçlar: Ek, plaseboya kıyasla (P = 0.003) bildirilen 16.72 dakikalık (SD = 44.8) uyku gecikmesinde istatistiksel olarak anlamlı bir azalmaya yol açtı. Kendi kendine bildirilen herhangi bir yan etki yoktu. Bulgular, geleneksel bitkisel takviyelerin, yaygın olarak reçete edilen hipnotiklerin olumsuz yan etkilerinden kaçınırken, uyku başlangıcı uykusuzluk çeken hastalara önemli fayda sağlayabileceğini düşündürmektedir.

75. Fatima, N., U. Pingali ve R. Pilli (2014). " Sağlıklı insan deneklerde soğuk presin neden olduğu kardiyovasküler değişiklikler üzerinde Phyllanthus emblica özütünün değerlendirilmesi." Farmakognozi Araştırması 6(1): 29-35.

Akut ve kronik stres, koroner arter hastalığının gelişimi ve ilerlemesi için bir risk faktörüdür. Artan arter sertliği, kardiyovasküler hastalık için bağımsız bir belirteçtir. Soğuk pres testinin (CPT), otonom sinir sisteminin önemli ölçüde aktivasyonu ile ilişkili olduğu bilinmektedir. Bu çalışmanın amacı, sağlıklı insan deneklerde Phyllanthus emblica ekstraktının soğuk pres stres testi ile indüklenen kardiyovasküler parametreler ve aort dalgası yansımaları üzerindeki etkisini değerlendirmektir. Bu, çift kör, plasebo kontrollü, çapraz geçişli bir çalışmaydı.

Katılımcılar, iki kapsül P. emblica özütü 250 almak üzere randomize edildi.

Machine Translated by Google

mg (düşük moleküler ağırlıklı hidrolize olabilen tanenler emblicanin-A, emblicanin-B, pedunculagin ve puniglukonin içeren yüksek performanslı sıvı kromatografisi ile yüksek performanslı sıvı kromatografisi ile yüksek düzeyde standardize edilmiş sulu P. emblica özütü içerir) veya 14 gün boyunca günde iki kez iki kapsül plasebo. Kalp hızı, güçlendirme basıncı, güçlendirme indeksi (AIx), subendokardiyal canlılık oranı (SEVR), radyal ve aortik kan basıncı (BP) gibi farmakodinamik parametreler, tedavinin başlangıcında ve sonunda CPT'den önce ve sonra kaydedildi. 14 günlük arınma süresinden sonra denekler diğer tedaviye geçtiler ve aynı test prosedürü tekrarlandı. Güvenlik değerlendirmeleri başlangıçta ve tedavinin sonunda yapıldı. Bulgular: Çalışmayı toplam 12 gönüllü tamamladı. Başlangıç ve plasebo ile karşılaştırıldığında, P. emblica özütü, arteriyel sertlik indekslerinde (AIx, radyal ve aortik BP) ortalama değişim yüzdesinde önemli bir azalma ve CPT ile miyokard perfüzyonunun bir indeksi olan SEVR'de artış sağladı. Her iki tedavi de iyi tolere edildi ve hiçbir ciddi yan etki bildirilmedi. Tescilli P. emblica özütü, aort dalgası yansımalarında soğuk pres stres testi kaynaklı değişikliklerde önemli bir düşüş gösterdi.

76. Fatima, N., U. Pingali ve N. Muralidhar (2014). " Tip II diyabetli hastalarda Phyllanthus emblica özütünün klopidogrel ve ecosprin ile farmakodinamik etkileşiminin incelenmesi ." Bitkisel Tıp 21(5): 579-585 .

Diabetes mellitus, trombosit fonksiyonunu bozan oksidatif stres ile ilişkilidir. Phyllanthus emblica özü, zengin bir C vitamini kaynağı, serbest radikalleri temizlemede önemli bir rol oynar. Sağlıklı ve koroner arter hastalığı olan hastalarda C vitamininin trombosit agregasyonu üzerine etkisi gösterilmiştir. Bu çalışma, P. emblica ekstraktının klopidogrel ve ecosprin ile farmakodinamik etkileşimlerini incelemeye çalışmaktadır. Bu, 10 tip II diyabet hastasının katıldığı randomize, açık etiketli bir çapraz çalışmaydı. Dozaj programları, tek doz 500 mg P. emblica özütü veya 75 mg klopidogrel veya 75 mg ecosprin veya 500 mg P. emblica + 75 mg klopidogrel veya 500 mg P. emblica + 75 mg ecosprin şeklindeydi. Tek doz çalışması ve arınma döneminden sonra, hastalara ya günde iki kez 500 mg P. emblica özütü ya da günde bir kez 75 mg klopidogrel ya da 75 mg ecosprin ya da 10 gün boyunca kombinasyonlar verildi. Trombosit agregasyonu, kanama ve pıhtılaşma süresinin kaydı ile birlikte tekli ve çoklu doz çalışmasından sonra başlangıçta ve tedavinin 4 saatinde ölçüldü. Üç tedavinin ve kombinasyonların tek ve çoklu doz uygulamasından sonra, başlangıca kıyasla trombosit agregasyonunda istatistiksel olarak anlamlı bir azalma oldu. Ayrıca, tekli ve çoklu P. emblica dozları arasında karşılaştırıldığında, trombosit agregasyonunun ortalama yüzde önlemesi önemliydi . Başlangıca kıyasla tüm tedavilerin tek ve çoklu doz uygulaması ile kanama ve pıhtılaşma süresi uzamıştır. Tüm tedaviler iyi tolere edildi. p. emblica

özü, hem tekli hem de çoklu doz uygulamasıyla önemli antiplatelet aktivite gösterdi.

77. Fischer-Rasmussen, W., SK Kjær, C. Dahl ve U. Asping (1991). "Hiperemezis gravidarumun zencefil tedavisi." Avrupa Obstetrik ve Jinekoloji ve Üreme Biyolojisi Dergisi 38(1): 19-24.

Otuz kadın, doğal bir ürün, toz zencefil kökü (Zingiber officinale) ve hiperemezis gravidarumda plasebonun etkinliğinin çift kör, randomize, çapraz geçişli bir denemesine katıldı . Üç hasta geri çekilmek zorunda kaldı. Her biri

Machine Translated by Google

kadın, tedavi periyodunun ilk 4 günü boyunca 250 mg zencefil veya laktoz qid içeren kapsülleri yuttu. 2 günlük arınma periyodu ile kesintiye uğrayan alternatif ilaç ikinci 4 günlük periyotta verildi. Her periyot öncesi ve sonrası semptomların şiddeti ve hafiflemesi iki skorlama sistemi ile değerlendirildi.
Skorlar, olası farklılıkların istatistiksel analizleri için kullanıldı. Öznel olarak değerlendirildiğinde, 19 kadın (%70,4) daha sonra açıklanacağı gibi zencefilin verildiği dönemi tercih etti (P = 0,003). Rahatlama puanları ile daha objektif olarak değerlendirildiğinde, zencefil tedavisinden sonra plaseboya kıyasla semptomlarda önemli ölçüde daha fazla rahatlama bulundu (P = 0.035). Hiçbir yan etki gözlenmedi. Bir E. coli çalışmasında bildirilen zencefilin olası mutajenik ve antimutajenik karakterleri, insanlarda herhangi bir önem açısından değerlendirilmemiştir. 4 gün boyunca günlük 1 g dozda toz zencefil kökü, hiperemezis gravidarum semptomlarını azaltmada veya ortadan kaldırmada plasebodan daha iyiydi.

78. Fulzele, AV, N. Ingle, MN Huda ve DS Mishra (2014). "Bitkisel bir preparatın ve shirodhara'nın majör depresif bozukluğun yönetiminde etkisini değerlendirmek için karşılaştırmalı çalışma." Uluslararası PharmTech Araştırma Dergisi 6(2): 506-511.

Depresyon en küresel halk sağlığı sorunlarından biridir. Ayurvedik Psikiyatride, Manas Roga genel kategorisi altındaki karmaşık bir bozukluktur. Hastalar genellikle pek çok hoş olmayan yan etkileri olan ve oldukça pahalı olan farmakolojik antidepresan tedaviye uyum gösterirler. Bu sorunla, yazarlar, majör depresif bozukluğun (MDB) yönetiminde Bitkisel preparat ve Shirodhara'nın karşılaştırmalı etkisini değerlendirmek için bu çalışmayı üstlendiler. Hafif ve orta tipte majör depresif bozukluğu olan toplam 30 hasta, kör olmayan, randomize kontrollü, açık klinik çalışma.Çalışma popülasyonu, Ulusal Ayurveda Enstitüsü ve Jaipur Hastanesi'ndeki Kayachikitsa'nın OPD ve IPD'sinden toplanmıştır. Hastalar, Grup A'ya arka arkaya 42 gün 5 gr bitkisel preparat tdspo ve Grup B'ye 5 gr bitkisel preparat tdspo ile 42 gün Shirodhara tedavisi (yağ damlatma tedavisi) ile 14 gün ilaçlı sade Ashwagandha yağı olarak iki gruba ayrıldı. ardışık günler.

Bitkisel preparat, iki yerli şifalı bitki olan Nardostachys jatamansi ve Lavandula stoechas'ın kombinasyonu ile yapılmıştır. Etkinlik ölçümleri için, klinik semptomlar ve HDRS-madde 17'yi içeren objektif parametreler gibi subjektif parametreler, CGI-S başlangıçta uygulandı ve 42. günde ve Klinik Global İyileştirme ölçekleri (CGI-I) sadece 42. günde değerlendirildi. Tedavi sonu, klinik semptomlar ve HDRS 17, CGI-S ve CGI-I skorlarında her iki grupta da oldukça anlamlı (p<0,001) düzelme bulundu. Dolayısıyla bu çalışma, seçilmiş bitkisel preparatların ve Shirodhara'nın, majör depresif bozukluğun hafif ve orta dereceli durumunda etkili ve güvenli olduğunu iddia etti.

79. Gajarmal, AA ve MB Shende (2015). "Ashwagandha'nın (Withania somnifera Dunal) işyerinde zihinsel stres yaşayan çalışanlar üzerindeki stres önleyici etkinliğinin klinik bir değerlendirmesi ." Uluslararası Ayurveda ve İlaç Araştırmaları Dergisi 3(1): 37-45.

Çeşitli araştırmalara göre stres, psikiyatrik bozukluklardan endokrin bozukluklara kadar pek çok hastalığın temel sorunudur. Ankete göre, Mumbai, Chennai, Kalküta ve Pune gibi ulusal başkent bölgelerinde, çalışan üst ve orta düzey yöneticilerin %76'sından fazlası en yüksek stres seviyelerine maruz kalıyor ve bu da

Machine Translated by Google

zihinsel ve fiziksel yorgunluk. Stresle ilgili olarak, modern tıp bazı tedavi edilebilir sonuçlar sağlayabilir, ancak bunlar karmaşık ve tatmin edici değildir. Yani cevap Ayurveda'da gizlidir, yani Rasayana Chikitsa'da (Gençleşme terapisi). Çeşitli stres faktörlerine karşı insan fizyolojik sistemine koruma sağlayan modern adaptojenik ajan kavramına benzer şekilde, son çalışmalar Rasayana Dravyas'ın iç homeostazı etkilemek için spesifik olmayan bir direnç artışı durumunu indükleyebilen adaptojenlere sahip olduğunu göstermektedir. Adaptojenler, strese tepkiyi iyileştirir ve artan stres zamanlarında vücudun normal fizyolojik süreçlere uyum sağlamasına yardımcı olur. Bu nedenle çalışma için Rasayana Karma'nın en iyisi olan ve Withania somnifera Dunal olarak tanımlanan Ashwagandha seçilmiştir. Mevcut araştırma çalışması, Ashwagandha'nın (Withania somnifera Dunal) farklı işyerlerinde çalışanlar üzerindeki stres önleyici etkisinin çeşitli bilimsel parametrelerle klinik olarak değerlendirilmesi temel amacı ile yapılmıştır. Sonuç olarak, Ashwagandha, zihin üzerindeki psikotrop ve sakinleştirici etkileri nedeniyle zihinsel melekeleri geliştirdiği için güçlü bir anti-stres aktivitesine sahiptir. Bu nedenle stres yönetiminde etkin bir şekilde kullanılabilir.

80. Gannon, JM, PE Forrest ve KNR Chengappa (2014). " Bipolar bozukluğu olan kişilerde Withania somnifera ekstresinin plasebo kontrollü bir çalışması sırasında tiroid endekslerinde ince değişiklikler ." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi (J-AIM) 5(4): 241-245.

Bipolar bozukluğu olan hastalarda bilişsel işlevi iyileştirmek için Ashwagandha Withania somnifera'nın (ASW) kullanıldığı randomize bir klinik çalışmada tiroid fonksiyonunun laboratuvar indeksleri (TSH, Free T4 ve T3) ölçülmüştür . Bu, ASW ile ilişkili tirotoksikoz vaka raporu ve ASW uygulanan farelerden alınan ve tiroksin seviyelerinde önemli artışlar gösteren veriler ışığında yapıldı. On (orijinal 60 hastadan) hasta, 8 haftalık çalışmanın başında veya sonunda tiroid ölçümlerinden birinde anormal sonuçlar gösterdi. ASW ile tedavi edilen bir hastada başlangıçta normale dönen subklinik hipotiroidizm (TSH - 5,7 mIU/L) vardı ve ASW ile tedavi edilen üç hastanın hepsinde başlangıca göre T4 artışları görüldü (%7, %12 ve %24). Plasebo atanan 7 hastanın altısı, T4'te başlangıca göre düşüşler (%4 ila %23) gösterdi ve bir hastanın TSH'si normalden subklinik hipotiroid aralığına (6.96 mIU/L) geçti. Tiroid indeksleri, orijinal çalışmanın birincil amacı değil, güvenlik için yapıldığından, sadece %16.7'sinde anormal tiroid indeksleri vardı ve tiroid durumuna göre tedavi ataması için bir alt tabaka olmadığı için, eşit olmayan sayıda denek ASW aldı (n= 3) veya plasebo (n=7). Bu sınırlamalara rağmen, 8 haftalık bir çalışmada tiroid endekslerinde kaydedilen ince laboratuvar değişiklikleri, ASW'nin tiroksin düzeylerini artırabileceğini ve bu nedenle hipertiroidizm konusunda dikkatli olunması gerektiğini düşündürmektedir. Bununla birlikte, ASW'nin tiroid arttırıcı özellikleri, subklinik hipotiroidizmin tedavisi için klinik bir fırsatı da temsil edebilir ve bu sonuçlar, ASW'nin, özellikle bipolar ve unipolar duygudurum bozuklukları olanlarda tiroid endeksleri üzerindeki etkilerinin daha fazla araştırılması gerektiğini düşündürmektedir.

81. Garai, AK, M. Rai ve A. Kumar (2009). "Çocuklarda demir eksikliği anemisinin tedavisinde bir Ayurvedik bileşiğin (Panduhara Yoga) rolü." AYU 30 (4): 469-474.

Pandu Roga (Anemi), Hindistan gibi gelişmekte olan ülkelerde özellikle kadın ve çocuklarda yaygın sorunlardan biridir. Demir eksikliği anemisi (DEA),

Machine Translated by Google

Çocuklarda en sık görülen anemi türü. Allopatik demir preparatları mideyi tahriş eder ve mide bulantısı, karın ağrısı ve kabızlık veya ishal gibi oral demirin ortak yan etkilerine sahiptir. Soruna tatmin edici bir cevap bulmak için bir Ayurvedik bitki-mineral bileşiği (Mandura Bhasma bir kısım + Amalaki Churna on kısım) formüle edildi ve Panduhara Yoga olarak adlandırıldı.

Ayurveda'ya göre, Mandura Bhasma (ferrosoferik oksit) ve Amalaki (Emblica officinalis) , çocuklarda Pandu Roga vakalarını önlemek ve yönetmek için çok iyi ilaçlardır. Amalaki, Rasayana'dır ve demirin emilimine yardımcı olan Vitamin-C içerir. Amalaki, Mandura Bhasma'nın biyoyararlanımını artırabilir ve oral demir tedavisinin yaygın tehlikelerini önleyebilir. DEA'lı çocuklarda tek bir kör klinik çalışma yapılmıştır. Panduhara Yoga, 110 mg/kg vücut ağırlığı dozunda, 6 hafta boyunca yemeklerden sonra balla ikiye bölünmüş dozlarda uygulanmıştır.

Hemoglobin düzeyi, üç haftada ortalama 1.19gm/dl (8.12g/dl ila 9.31g/dl, p<0.001) ve altı haftada 2.64gm/dl (8.12g/dl ila 10.76/dl, p <0.001). Panduhara Yoga ile 6 haftalık tedaviden sonra genel olarak %93,33 çocuk klinik özelliklerde çok iyi bir gelişme gösterirken, %50 çocuk kan hemoglobin seviyesinde çok iyi bir gelişme gösterdi. Sonuçlar, Panduhara Yoga'nın çocuklarda demir eksikliği anemisinin tedavisinde önemli ölçüde etkili olduğunu göstermektedir. Terapi sırasında herhangi bir yan etki görülmedi.

82. Geeta, S., SM Kamath ve RP Shenoy (2014). Ayurvedik ilaç-Tinospora cordifolia'nın insandaki yararlılığının ve etkinliğinin değerlendirilmesi . Hindistan Klinik Biyokimyacılar Birliği Güney Bölgesel Konferansında", 22-23 Mayıs 2014, Kasturba Tıp Fakültesi, Mangalore. http://eprints.manipal.edu/ 140092/ adresinde mevcuttur.

"Guduchi" olarak bilinen Tinospora cordifolia (TC), Hindistan'ın tropikal bölgelerine özgü Menispermaceae familyasının otsu bir asması. TC'nin aktif prensiplerinin immünomodülatör aktivitelere sahip olduğu bulunmuştur. Bu ilacın yararlılığını değerlendirmek için yapılmış bir dizi bilimsel ve klinik öncesi çalışma vardır.
Bu çalışma, yaygın akut durumlar için etkili bir ilaç olarak TC'nin çok güçlü etkisini değerlendirmektedir. Karnataka, Manipal, Kasturba Hastanesi Ayurveda Kliniğinde 2011 yılının Temmuz ve Ağustos aylarında ateş, soğuk algınlığı, alerji ve rinit gibi akut durumlarla semptomatik olan 25 hasta bildirildi. Bu hastalara kapsül formunda TC özü uygulandı (Himalaya İlaç Şirketi'nden)) 15 gün süreyle 250 mg/ TD olarak. TC'nin uygulanmasından önce ve sonra hematolojik testler ve böbrek fonksiyon testleri yapıldı. Verilen doz ve sürede ilaç alımı sırasında ve sonrasında hiçbir hasta herhangi bir olumsuz/yan etkiden şikayet etmedi. TC uygulamasından sonra Nötrofil, Eozinofil sayıları ve ESR'de (p değeri < 0.05) önemli bir değişiklik gözlendi. Böbrek fonksiyon testlerinde değişiklik gözlenmedi. TC, yaygın akut durumlarda bir immünomodülatör ajan olarak kabul edilebilir. Alerjik Rinit, Soğuk algınlığı ve ateş ve böylece bağışıklıklarını güçlendirir.

83. Geiger, JL (2005). "Zencefilin esansiyel yağı, Zingiber officinale ve anestezi." Uluslararası Aromaterapi Dergisi 15(1): 7-14.

% 5'lik bir zencefil esansiyel yağı çözeltisi olan Zingiber officinale'nin, uygulandığında etkili bir ameliyat sonrası bulantı ve kusmayı (PONV) önlemesi önerilmiştir.

Machine Translated by Google

PONV için yüksek risk altındaki genel anestezi hastalarına preoperatif olarak, konvansiyonel tedavilerle eş zamanlı olarak nazo-kutanöz olarak. Bu, yüksek risk grubu yetişkin hastalarda PONV'nin önlenmesinde en iyi uygulama multimodal yönetimi artı %5 zencefil yağı Zingiber officinale kullanan tek bir anestezi uygulayıcısının altı aylık klinik deneyiminin ve izlenimlerinin bir özetidir . Klinik deneyimin sonuçları, anestezi sonrası iyileşme ünitesinde (PACU) daha düşük bulantı ve kusma insidansı ile ölçüldüğü üzere hasta yanıtında kazanılan iyileşmeyi göstermektedir. Zencefil esansiyel yağı ile tedavi edilen grup, PACU'da yaklaşık %20'den daha az mide bulantısı yaşadı. Zencefil grubunda mide bulantısı yaşayan bu yüksek riskli PONV hastalarının bu düşük yüzdesi, bulantıyı kontrol etmek için çoğunlukla tek bir intravenöz ek ilaca ihtiyaç duymuştur. Yüksek riskli hastaların yaklaşık %80'inde PONV şikayeti yoktu ve bu nedenle PACU'dan taburculuk yoluyla anesteziden derlenme sırasında daha fazla intravenöz tedaviye ihtiyaç duymadı. Bu klinik deneyimde zencefil yağı ile tedavi edilmeyen hastalar, kabaca 50/50 PONV şansına sahipti. Üzüm çekirdeği taşıyıcı yağında bulunan %5'lik Zingiber officinale esansiyel yağı solüsyonu, nazo kutanöz olarak uygulandığında, ameliyat sonrası bulantı ve kusma riski yüksek olan genel anestezi hastalarında bulantının etkili bir şekilde önlenmesi ve tedavi edilmesi için güvenle uygulanabilir, artan hasta memnuniyeti ve hastalara ve hastaneye daha az masraf ile. Uçucu yağ ile bütünleştirici terapinin güvenli kullanımı için oluşturulmuş yönergeler ve düzenlemelere uyulması çok önemlidir.

84. Ghiware, N., T. Nesari ve N. Gond (2007). " Antimalaryal aktivite için Piper nigrum ve Nyctanthes arbor-tristis formülasyonunun klinik doğrulaması ." J Res Educ Indian Med 13: 33-38.

Plasmodium vivax sıtması olan yirmi bir yayma pozitif hasta üzerinde kontrolsüz, açık etiketli bir klinik çalışma yapıldı. Piper nigrum ve Nyctanthes arbortristis'in yüksek katı içerikli defloküle edilmiş süspansiyonu, hastalara çalışmaya kayıt olduktan sonra verildi. Sıtmanın vücut ısısı, üşüme/sertlik, baş ağrısı, vücut ağrısı, bulantı/kusma ve anemi gibi hayati belirti ve semptomları, tedavinin birinci ve ikinci haftasından sonra kaydedildi. Durumdaki iyileşme, sıtma belirtilerindeki derecenin değişmesi olarak kaydedildi. Artan vücut sıcaklığındaki azalma, tedavinin ilk haftasının sonunda kaydedildi (P<0.001). Küresel değerlendirme, tedavinin ilk haftasında soğuk algınlığı/sertlik, baş ağrısı ve vücut ağrısında iyileşme olduğunu gösteriyor. Bulantı/kusma ve anemik belirtilerde iyileşme ancak tedavinin ikinci haftasından sonra gözlendi. Tüm hastalarda tedavi programı sonunda Plasmodium vivax için negatif smear testi gözlendi.

85. Giacosa, A., D. Guido, M. Grassi, A. Riva, P. Morazzoni, E. Bombardelli, S. Perna, MA Faliva ve M. Rondanelli (2015). "Zencefil (Zingiber officinalis) ve enginar (Cynara cardunculus) ekstraktı takviyesinin fonksiyonel dispepsi üzerindeki etkisi: Randomize, çift kör ve plasebo kontrollü bir klinik çalışma." Kanıta Dayalı Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp 2015. Madde 915087.

Fonksiyonel dispepsi (FD) batı dünyasında sık görülen bir klinik bulgudur. Bu çalışmanın amacı FD tedavisinde zencefil (Zingiber officinale) ve enginar takviyesinin etkinliğini plasebo ile karşılaştırmaktır. 4 haftalık bir süre boyunca takviye ve plasebonun ileriye dönük çok merkezli, çift kör, randomize, plasebo kontrollü, paralel grup karşılaştırması yapıldı. İki kapsül/gün

Machine Translated by Google

126 FD hastasına (öğle ve akşam yemeğinden önce) verildi (ek/plasebo: 65/61). 14 günlük tedaviden sonra, sadece takviye grubu (SG) önemli bir iyileşme gösterdi (SG: aS=+1,195 MCA puan birimi (u), P=0,017; plasebo: aP=+0,347 u, P=0,513). Engelleme (α), SG'de plaseboya göre önemli ölçüde daha yüksek olarak sonuçlandı (aS-aP=+0.848 u, P<0.001). Çalışmanın sonunda, SG'nin plaseboya karşı avantajı değişiklik olmaksızın devam etmektedir (βS βP=+0.077 u, P=0.542). SG'de bulantı (βS βP=-0.398 u, P<0.001), epigastrik dolgunluk (βS-βP=-0.241, P<0.001), epigastrik ağrı (βS-βP=-0.173 u, P) için önemli bir avantaj gözlenmektedir. =0.002) ve şişkinlik (βS-βP=-0.167 u, P=0.017). Zencefil ve enginar yaprağı ekstreleri arasındaki ilişki, FD tedavisinde güvenli ve etkili görünmektedir ve bu hastalık için umut verici bir tedaviyi temsil edebilir.

86. Gohel, SD, I. Anand ve K. Patel (2011). "Bharangyadi Avaleha ve Vasa Avaleha'nın Tamaka Shwasa'nın yönetiminde çocukluk astımı ile ilgili etkinliği üzerine karşılaştırmalı bir çalışma." AYU 32(1): 82-89.

Ayurveda kavramı, Tamaka Shwasa'nın (Bronşiyal Astım) bir Yapya Vyadhi olduğu görüşündedir. Tamaka Shwasa'nın etyopatogenezi, belirti ve semptomları Bronşiyal Astım ile ilişkili olabilir. Her çocuk astımı tetikleyen faktörlere farklı tepki verir ve semptomatik olarak tedavi edilir. Astım, çocukluk çağında en sık görülen kronik alerjik bozukluktur ve 15 yaş altı hastaneye yatışların üçüncü önde gelen nedenidir. Kapha-Vata baskın bir bozukluk olduğu için Ayurveda tıbbı nüksü azaltmaya, bağışıklığı iyileştirmeye ve semptomları doğal olarak kontrol etmeye yardımcı olabilir.
Bu amaçla iki grup üzerinde 6 hafta süreyle klinik bir çalışma yapılmıştır.
Bharangyadi Avaleha ve Vasa Avaleha ilaçları her iki grupta ayrı ayrı ağızdan verildi.
Bharangyadi Avaleha, Bharangi (Clerodendrum serratum) içerir.
Linn), Kasamarda (Cassia occidentalis Linn.), Vasa (Adhatoda vasica Nees.), Maricha (Piper nigrum Linn.), Pippali (Piper longum Linn.), Haridra (Curcuma longa Linn.), Guduchi (Tinospora cordifolia Miers.) , Sunthi (Zingiber officinale Roscoe.), Dhanyaka (Coriandrum sativum Linn.), Madhu, Mishri ve Ghrita. Vasa Avaleha'nın içeriği Vasa (Adhatoda vasica Nees.), Pippali (Piper longum Linn) ve Madhu, Mishri ve Ghrita'dır. Tüm hastalar tedavi süresince sıkı diyet kontrolü altında tutuldu. Terapinin etkisine ilişkin gözlem cesaret vericiydi ve daha az gösterdi
tekrarlama.

87. Gopa, B., J. Bhatt ve KG Hemavathi (2012). " Amla'nın (Emblica officinalis) 3-hidroksi-3-metilglutaril koenzim-A redüktaz inhibitörü simvastatin ile hipolipidemik etkinliğinin karşılaştırmalı bir klinik çalışması ." Hint Farmakoloji Dergisi 44(2): 238-242.

Tip II hiperlipidemili hastalarda Amla'nın (Emblica officinalis) etkinliğini değerlendirmek ve hipolipidemik etkilerini simvastatin ile karşılaştırmak. Plazma toplam kolesterolü ve düşük yoğunluklu lipoprotein düzeyi sırasıyla %240 mg ve %130 mg'dan fazla olan, her iki cinsiyetten altmış tip II hiperlipidemik hasta, deneme için seçildi. Seçilmiş toplam 60 hastadan 40'ı 42 gün boyunca günde Amla kapsülü (500 mg) ile tedavi edildi ve 20 hastaya 42 gün boyunca günlük simvastatin kapsülü (20 mg) verildi. Kayıt gününden sonra, tüm hastalar 42 günlük süre boyunca iki kez takip edildi. Kan örnekleri çeşitli biyokimyasal parametreler ve Toplam Kolesterol (TC), Düşük Yoğunluklu Lipoprotein (LDL),

Machine Translated by Google

Amla ve simvastatin ile tedavinin tamamlanmasından önce ve sonra Yüksek Yoğunluklu Lipoprotein (HDL) ve Çok Düşük Yoğunluklu Lipoprotein (VLDL) ölçülmüştür. Tedavinin tamamlanmasından önce ve sonra kardiyovasküler parametreler kaydedildi. Sonuçlar: Amla ile tedavi, TC (P<0,0001), LDL (P<0,0001), trigliserit (TG) ve VLDL'de (P<0,0002) önemli azalma ve HDL düzeylerinde önemli bir artış (P<0,0002) sağladı. Benzer şekilde, simvastatin ile tedavi, TC (P<0.0001), LDL (P<0.0009), TG ve VLDL'de (P<0.017) önemli azalma ve HDL düzeylerinde önemli bir artış (P<0.0001) üretti. Her iki tedavi de kan basıncında önemli bir azalma sağladı; ancak bu yararlı etki, Amla alan hastalarda daha belirgindi.

Yukarıdaki bulgular ışığında, Amla'nın kan basıncında bir azalma ile birlikte önemli hipolipidemik etki ürettiği ileri sürülmüştür. Amla'nın şu anda mevcut olan hipolipidemik tedaviye eklenmesi, hipolipidemik ajanların dozunun ve yan etkilerinin azaltılmasıyla ateroskleroz ve koroner arter hastalığına karşı önemli bir koruma sağlayacaktır.

88. Grontved, A. ve E. Hentzer (1986). "Zencefil kökünün vertigo azaltıcı etkisi: Kontrollü bir klinik çalışma." ORL 48(5): 282-286.

Toz zencefil kökünün (Zingiber officinale) vestibüler sistemin kalorik stimülasyonunu takiben vertigo ve nistagmus üzerindeki etkisi, çift kör çapraz bir plasebo denemesinde 8 sağlıklı gönüllüde incelenmiştir. Rapor edilen sonuçlar 48 vertigo skoruna ve 48 elektronistagmograma dayanmaktadır. Zencefil kökü, indüklenen vertigoyu plasebodan önemli ölçüde daha iyi azalttı. Nistagmusun süresi veya maksimum yavaş faz hızı üzerinde istatistiksel olarak anlamlı bir etki yoktu.

89. Gröntved, A., T. Brask, J. Kambskard ve E. Hentzer (1988). "Deniz tutmasına karşı zencefil kökü: Açık denizde kontrollü bir deneme." Açta Oto-Laryngologica 105(1-2): 45-49.

Çift kör, randomize bir plasebo denemesinde, zencefilin toz haline getirilmiş köksapının (Zingiber officinale) etkisi deniz tutması üzerinde test edildi. Açık denizlerde yapılan yolculuklar sırasında, ağır denizlerde yelken açmaya alışık olmayan seksen deniz harbiyelisi, 1 g ilaç veya plasebo yuttuktan sonra art arda 4 saat boyunca her saat başı deniz tutması belirtileri bildirdi. Zencefil kökü, kusma ve soğuk terleme eğilimini plasebodan önemli ölçüde daha iyi azalttı ($p<0.05$). Kusma ile ilgili olarak, değiştirilmiş bir Koruma İndeksi (PI)=%72 hesaplandı. Zencefil kökü alımından sonra belirgin şekilde daha az bulantı ve vertigo semptomu rapor edildi, ancak fark istatistiksel olarak anlamlı değildi. Tüm semptom kategorileri için PI=%38 hesaplandı.

90. Guo, R., MH Pittler ve E. Ernst (2007). "Alerjik rinit tedavisi için bitkisel ilaçlar: Sistematik bir derleme." Alerji, Astım ve İmmünoloji Annals 99(6): 483-495.

Çalışma, 8 Kasım 2005'e kadar beş elektronik veri tabanını kullanarak alerjik rinit (AR) tedavisi için bitkisel ilaçların etkinliğini değerlendirdi; bulunan makalelerin bibliyografyaları; ticari olarak temin edilebilen müstahzarların üreticileri; ve alanında uzmanlar. Yazarlar yalnızca AR hastalarında bir bitkisel ilacı plaseboya veya aktif karşılaştırıcıya karşı test eden ve klinik olarak ilgili sonuçları değerlendiren çift kör randomize klinik çalışmaları (RCT'ler) dahil ettiler. Çalışma seçimi, veri çıkarma ve metodolojik kalitenin değerlendirilmesi 2 gözden geçiren tarafından bağımsız olarak gerçekleştirildi.

Machine Translated by Google

Tutarsızlıklar tartışılarak ve üçüncü gözden geçirenin görüşü alınarak çözüldü. Meta-analiz, yalnızca verilerin havuza alınmaya uygun olduğu düşünülürse gerçekleştirilmiştir. 10 farklı bitkisel ürünü plaseboya veya aktif karşılaştırıcıya karşı test eden on altı uygun RCT dahil edildi. Altı RKÇ, AR için Petasites hybridus (butterbur) özütü üzerinde çalıştı ve P hybridus'un plasebodan daha üstün olduğunu veya aralıklı AR için sedatif olmayan antihistaminiklere kıyasla benzer şekilde etkili olduğunu öne sürdü. İki RKÇ, AR'li hastalarda bir Hint bitkisel kombinasyonu olan Aller-7'yi inceledi ve olumlu sonuçlar bildirdi.
AR tedavisi olarak diğer 8 bitkisel ürün için üzüm çekirdeği ekstresi dışında olumlu sonuçlar bildiren tek RKÇ belirlendi. Medyan metodolojik kalite puanı olası maksimum 5 üzerinden 4'tür. P hybridus'un mevsimsel (aralıklı) AR için etkili bir bitkisel tedavi olabileceğini düşündüren cesaret verici kanıtlar vardır. Bununla birlikte, P hybridus özütünün üreticisinin 3 büyük denemeye verdiği mali destek nedeniyle, kesin bir sonuca varılmadan önce bağımsız çoğaltma gereklidir. Diğer bitkisel ürünler, özellikle Aller-7, Tinospora cordifolia, Perilla frutescens ve çeşitli Çin bitkisel ilaçları için de umut verici sonuçlar elde edilmiştir. Bu sonuçlar, verilerin azlığı ve küçük örneklem büyüklüğü ile sınırlı olsa da, daha büyük ve daha titiz tasarlanmış klinik çalışmalarda doğrulama garanti edilir.

91. Gupta, A., AA Mehdi, KK Shukla, MK Ahmad, N. Bansal, P. Sankhwar ve SN Sankhwar (2013). " Withania somnifera'nın kısır erkeklerin seminal plazma metabolitleri üzerindeki etkinliği: 800 MHz'de bir proton NMR çalışması." Etnofarmakoloji Dergisi 149(1): 208-214.

Etnofarmakolojik uygunluk Geleneksel Hint tıp sistemleri, iktidarsızlık, kısırlık tedavisi, stres ve yaşlanma süreci için Withania somnifera'nın köklerini kullanır. Withania somnifera üreme hormonu seviyelerini ve oksidatif stresi düzenleyerek semen kalitesini iyileştirse de moleküler mekanizma net değildir. Çalışmanın amacı Bu çalışma, Withania somnifera'nın bugüne kadar keşfedilmemiş olan infertil erkeklerin seminal plazması üzerindeki tedavi öncesi ve sonrası etkinliğini ortaya çıkarmak için bilimsel temeli araştırmak için yüksek çözünürlüklü Nükleer Manyetik Rezonans (NMR) spektroskopisini kullanır . Gereç ve yöntemler Toplam 180 infertil erkek hastaya 3 aylık bir süre boyunca 5 g/gün oranında Withania somnifera kök tozu uygulandı. Çalışmaya aynı yaştaki sağlıklı erkekler kontrol (n=50) olarak dahil edildi. Tüm seminal plazma numunelerinde laktat, alanin, glutamat, glutamin, sitrat, lizin, kolin, gliserofosfokolin (GPC), glisin, tirozin, histidin, fenilalanin ve üridini ölçmek için proton NMR spektroskopisi kullanıldı. İnfertilite düzeylerini değerlendirmek için yazarlar ayrıca sperm konsantrasyonu, motilite, lipid peroksit ve hormonal bozulmayı da ölçtüler. Sonuçlar Withania somnifera tedavisi, seminal plazmada bozulmuş laktat, alanin, sitrat, GPC, histidin ve fenilalanin konsantrasyonlarını onarır ve önceden tedavi görmüş kısır erkeklere kıyasla tedavi sonrası sperm kalitesini geri kazanır. Serum biyokimyası da kısır erkeklerde tedavi sonrası iyileşme gösterdi. Bulgular, Withania somnifera'nın sadece metabolik yolların ve enerji metabolizmasının enzimatik aktivitesini yeniden başlatmakla kalmayıp, aynı zamanda infertil erkeklerde seminal plazma metabolitlerinin ve üreme hormonlarının harmonik dengesini canlandırdığını ortaya koymaktadır.

Sonuçlar, Withania somnifera'nın kısırlığın klinik yönetimi ve tedavisi için ampirik bir tedavi olarak kullanılabileceğini düşündürmektedir.

Machine Translated by Google

92. Gupta, AK, K. Acharya, PS Sancheti ve RS Joshi (2011). "Osteoartrit tedavisinde bir bitki ilacı olan antarth'ın çift kör, randomize, çok merkezli, plasebo kontrollü bir klinik denemesi." Hint Farmakoloji Dergisi 43(1): 69-72.

Amaç, Antarth'ı (Boswellia serrata, Commiphora mukul, Curcuma longa, Vitex negundo, Alpinia galangal, Withania somnifera, Tribulus terrestris ve Tinospora cordifolia içeren bir poliherbal fitotıbbın) osteoartritli (OA) hastalarda etkinliği ve güvenliği açısından test etmekti. plasebo ile karşılaştırıldığında. Klinik ve radyolojik olarak OA tanısı almış toplam 90 erkek veya kadın erişkin hasta çalışmaya alındı. Antarth veya plasebo 3 ay boyunca günde iki kez 2 kapsül verildi ve hastalar her ay etkinliği açısından değerlendirildi. Diklofenak sodyumun kurtarma ilacı olarak alınmasına izin verildi. 3 aylık tedaviden sonra Görsel Analog Skala (VAS)'da ağrı şiddetindeki azalma Antarth grubunda plaseboya göre daha fazlaydı ancak iki grup arasındaki fark anlamlı değildi. Ancak, yürüme mesafesi, çömelme, bağdaş kurup oturma ve tırmanma basamaklarında engelli eklemlerin işleyişi sırasındaki ağrı, plaseboya kıyasla Antarth grubunda önemli ölçüde azaldı (P < 0.05). Kurtarma ilacı diklofenak sodyum tüketiminde azalma, Antarth'ta plasebo grubuna göre daha fazlaydı.

Hastaların Küresel Değerlendirmesinde, Antarth ile tedavi edilen hastalar, plasebo ile tedavi edilenlerden daha memnun kaldılar. Doktorların Küresel Değerlendirmesinde de gözlemler benzerdi. Her iki grupta da herhangi bir yan etki görülmedi.

93. Gupta, D., DJ Bhaskar, RK Gupta, B. Karim, V. Gupta, H. Punia, M. Batra, A. Jain, A. Agarwal ve P. Singh (2014). " Terminalia chebula özü ve klorheksidinin tükürük pH'ı ve periodontal sağlık üzerindeki etkisi: 2 haftalık randomize kontrol denemesi." Fitoterapi Araştırması 28(7): 992-998.

Terminalia chebula % 10 ağız gargarasının 2 hafta boyunca günde iki kez uygulanan klorheksidin %0.12 ağız gargarası ile diş plağı ve diş eti iltihabı. Yetmiş sekiz hasta çalışmaya dahil edildi. Etkinlik değişkenleri, tedavinin başlamasından sonraki 0, 7 ve 14. günlerdeki periodontal indekslerdi. Yirmi altı hastaya klorheksidin ağız gargarası, yirmi altı Terminalia chebula ağız gargarası ve yirmi altı hastaya salin solüsyonu verildi.

Klinik parametreler, hem klorheksidin hem de Terminalia chebula ağız gargarası ile önemli ölçüde azaldı, ancak iki grup arasında anlamlı bir fark görülmedi (P>0.05). Bu çalışma, Terminalia chebula ağız gargarasının mikrobiyal plak, diş eti iltihabını azaltmada ve tükürük pH'ını nötralize etmede etkili olduğunu göstermiştir.

94. Gupta, D., RK Gupta, DJ Bhaskar ve V. Gupta (2015). " Terminalia chebula özü ağız gargarası ve klorheksidin ağız gargarasının plak ve diş eti iltihabı üzerinde karşılaştırmalı değerlendirmesi - 4 haftalık randomize kontrol denemesi." Ağız sağlığı ve koruyucu diş hekimliği 13(1): 5-12.

Bu çalışma, Terminalia chebula'nın etkinliğini değerlendirmek için yapılmıştır.
plak ve diş eti iltihabı üzerinde araştırın ve altın standart klorheksidin (CHX 0.2%) ve kontrol olarak damıtılmış su (plasebo) ile karşılaştırın. Gönüllü olan lisans öğrencileri arasında çift kör randomize kontrol denemesi yapılmıştır. Rastgele üç çalışma grubuna ayrıldılar: 1) Terminalia

Machine Translated by Google

chebula gargarası (n = 30); 2) klorheksidin (aktif kontrol) (n = 30); 3) damıtılmış su (plasebo) (n = 30). Değerlendirme plak skoru ve dişeti skoruna göre yapıldı. Her iki gargaranın etkisini karşılaştırmak için istatistiksel analiz yapıldı. ANOVA ve post-hoc LSD testleri, istatistiksel olarak anlamlı kabul edilen p 0.05 ile SPSS sürüm 17 kullanılarak yapıldı. Bu sonuçlar, Terminalia chebula ağız gargarasının diş plağını ve diş eti iltihabını azaltmada klorheksidin kadar etkili olduğunu göstermiştir. Sonuçlar, plaseboya kıyasla 15 ve 30 günlük bir süre boyunca her iki grupta da dişeti kanaması ve plak indekslerinde önemli bir azalma olduğunu gösterdi. Terminalia chebula özü ağız gargarası, klorheksidin ağız gargarasına alternatif olarak kullanılabilir, çünkü ikincisinin yan etkileri olmadan benzer özelliklere sahiptir.

95. Gupta, K., P. Mimidi ve AB Thakar (2014). "Genelleştirilmiş anksiyete bozukluğunda Sarasvata choorna üzerine randomize, plasebo kontrollü çalışma." Uluslararası Yeşil Eczacılık Dergisi 8(4): 231-236.

Yaygın anksiyete bozukluğu (YAB), endişenin odak noktası olan olay veya durumun etkisiyle orantısız olan, sık ve kalıcı bir endişe ve endişe örüntüsü ile karakterizedir. GAD, kas gerginliği, titreme, seğirme, titreme ve kas ağrıları veya ağrıları ile ilişkilidir. YAB'li birçok kişi ayrıca terleme, mide bulantısı ve ishal gibi somatik semptomlar yaşar.

Epidemiyolojik çalışmalar Hindistan'da YAB prevalansının %5,8 olduğunu ortaya koymaktadır. Bu çalışmanın temel amacı, YAB tedavisinde Sarasvata choorna'nın etkinliğini değerlendirmekti. Sarasvata choorna, anksiyolitik (vacha, brahmi, shankhapushpi, ashwagandha), anti-depresan (shankhapushpi, ashwagandha (Withania somnifera), vacha, brahmi, sunthi [Zingiber officinale Roscoepatha] gibi farklı özelliklere sahip çeşitli bileşenler içerir. [Cissampelos pareira L], brahmi), sakinleştirici veya yatıştırıcı (vacha, ashwagandha) stres önleyici ve adaptojen (ashwagandha, shankhapushpi, brahmi, vb.) deepana ve paachana (sunthi, pippali [Piper longum L], maricha [Piper nigrum L]], ajamoda [Apium graveolens S], saindhava lavana [Kaya tuzu], krishna jeeraka [Carum carvi L], sweta jeeraka [Cuminum cyminum L], vb.), analjezik (ajamoda, ashwagandha, sunthi, maricha, vb.), rasayana ve medhya rasayana (brahmi, shankhapushpi, vacha, ashwagandha, kushta, vb.), unmadahara (vacha, brahmi, kushta, shankhapushpi, vb.). Bu çalışmada, Ruhsal Bozuklukların Tanısal ve Sayımsal El Kitabı - Metin Revizyonu (DSM IV - TR) tanı kriterlerini karşılayan YAB'li toplam 114 hasta seçilmiş ve rastgele bölünmüştür; bunlardan 102 hasta tedavi sürecini tamamladı. Deneme grubunda Sarasvata choorna ve kontrol grubunda plasebo (buğday tozu) günde üç kez 1 gr (yani 3 gr/gün) ile birlikte ağızdan madhu (bal) ve ghrita (inek yağı) verildi. 60 gün. Tedavi sonrası on beş günlük takip süresine devam edildi. Tedavi öncesi ve sonrası olmak üzere iki değerlendirme yapıldı. Değerlendirme ölçütü Hamilton Anksiyete Derecelendirme Ölçeği (HAM-A) puanlamasına göre yapılmıştır.

İstatistiksel analiz için eşleştirilmiş ve eşleştirilmemiş ′t′- testi kullanıldı. Deneme grubunda (n=51), %51.1 iyileşme ve kontrol grubunda (n=51), anlamlılık (P < 0.001) ile %47.67 iyileşme gözlendi. İki grup arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark (P > 0.05) bulunmadı. Sarasvata choorna, plaseboya kıyasla daha iyi bir rahatlama sağlamadı. [Editörlerden not: Bu araştırma, ilaç kalitesinin denemeden önce test edilip edilmediğini açıkça belirtmemiştir].

Machine Translated by Google

96. Gupta, M., BP Shaw ve A. Mukherjee (2008). "Geleneksel bir poliherbal müstahzarın ateş düşürücü etkisinin değerlendirilmesi: Çift kör, randomize bir klinik çalışma."
Uluslararası Farmakoloji Dergisi 4(3): 190-195.

Hint tıbbının eski Ayurvedik metni Charak samhita, minimum yan etki ile ateş düşürücü özelliklere sahip on bitkiden oluşan özel bir grup reçete eder. Poliherbal ayurvedik preparat PD-10'un sulu özü (Hemidesmus indicus R. Br. (Asclepiadaceae), Rubia cordifolia L. (Rubiaceac), Cissampelos pareira L. (Menispermaceae), Terminalia chebula Retz'in meyvelerinden .

(Combretaceae), Emblica officinalis Gaertn. (Euphorbiaceae), Terminalia bellirica Roxb. (Combretaceae), Vitis vinifera L. (Vitaceae), Grewia asiatica L. (Tillaceae), Salvadora persica L. (Salvadoraceae) ve Saccharum officinarum L.
(Poaceae) kemirgen deneyleri sırasında düşük toksisite ve ülserojenite sergilerken önemli antipiretik-analjezik özellikler sergiledi. Bu ekstrakttaki flavonoidler, tanenler ve polifenollerin varlığı, karşılaştırma için standart ilaç olarak Aspirinv (günde 60 mg kg-1 vücut ağırlığı) kullanan 60 hasta üzerinde bu çift kör, randomize klinik deneyi başlattı. Ölçülen birincil sonuç, vücut sıcaklığındaki azalma iken, ölçülen ikincil sonuçlar, ilişkili ateş semptomlarının ve rutin kan ve idrar parametrelerinin prevalansıydı.

Prostaglandin (PGE2) seviyesindeki azalma için temsili bir hasta örneği de incelenmiştir. Klinik deney, PD-10'un ağızdan uygulanmasından sonra ateşin hızla ve önemli ölçüde düştüğünü ve bu ateş düşürücü etkinin Aspirin ile karşılaştırıldığında daha kalıcı ve oldukça anlamlı olduğunu gösterdi. Aspirin ile karşılaştırıldığında PD-10 uygulandığında ateşle ilişkili birçok semptom da önemli azalmalar sergiledi. Prostaglandin seviyeleri de test ilacı ile tedavi sırasında önemli bir düşüş kaydetti.

97. Haghighi, M., A. Khalvat, T. Toliat ve S. Jallaei (2005). "Zencefil (Zingiber officinale) özü ve ibuprofenin osteoartritli hastalardaki etkilerinin karşılaştırılması ." İran Tıbbı Arşivleri 8(4): 267-271.

Zencefil (Zingiber officinale) özütü takviyesinin, semptomların şiddetini iyileştirdiği ve osteoartritli (OA) hastalarda nonsteroid antiinflamatuar ilaç (NSAID) gereksinimlerini azalttığı gösterilmiştir. OA'nın semptomatik tedavisinde NSAID'lere alternatif olarak zencefil ekstraktının ve ek ilaç olarak etkilerini değerlendirmek. Yöntemler: Nisan ve Ekim 2002 arasında, orta ila şiddetli ağrılı OA'sı olan ve yalnızca NSAID'lerin kullanımını gerektiren 120 ayaktan hasta, çift kör, randomize, plasebo kontrollü bir klinik araştırmaya dahil edildi. Bu hastalar, plasebo (PL), zencefil özü (GE) ve ibuprofen (IBP) grupları dahil olmak üzere 40 kişilik üç gruba randomize edildi. Bir haftalık arınma döneminden sonra (0. hafta), hastalara bir ay boyunca günde iki 500 mg kapsül, plasebo veya üç adet 400 mg ibuprofen tableti içinde 30 mg zencefil özütü verildi. Çalışma sırasında kurtarma analjezik olarak asetaminofen tablet reçete edildi. Klinik değerlendirmeler, ağrı, jelleşen ağrı, eklem şişmesi ölçümü ve eklem hareket eğimi ölçümü için bir görsel analog ölçeği (VAS) içeriyordu. Eklem hareket eğimi gonyometri ile ölçüldü (normal = 130°, sınırlı = 120° ve çok sınırlı = 110°). Bulgular: Zencefil özü ve ibuprofen gruplarında semptomların iyileşmesi (ortalama değişimde azalma olarak tanımlanır) plasebo grubuna göre daha üstündü. VAS skorları ve jelleşme veya gerileyen ağrı

Machine Translated by Google

yükseldikten sonra, tedaviden bir ay sonra, PL grubunda skorlar hem GE hem de IBP gruplarından anlamlı olarak daha yüksekti (P < 0.0001). Bununla birlikte, zencefil özü ve ibuprofen grupları arasında VAS ve jelleştirici ağrı skorlarında anlamlı bir fark yoktu. Zencefil özü ve ibuprofen, OA'nın semptomatik tedavisinde plasebodan önemli ölçüde daha etkiliyken, çoklu karşılaştırma testinde zencefil özü ve ibuprofen grupları arasında anlamlı bir fark yoktu.

98. Hasani-Ranjbar, S., N. Nayebi, L. Moradi, A. Mehri, B. Laricani ve M. Abdollahi (2010). "Hiperlipidemi tedavisinde kullanılan bitkisel ilaçların etkinliği ve güvenliği; sistematik bir derleme." Güncel Farmasötik Tasarım 16(26): 2935-2947.

Bu derleme, insanlarda hiperlipidemi tedavisinde etkili bitkisel ilaçların etkinliği ve güvenliğine odaklanmaktadır. PubMed, Scopus, Google Scholar, Web of Science ve IranMedex veri tabanları 11 Mayıs 2010 tarihine kadar arandı. Arama terimleri daraltmadan veya sınırlamadan "hiperlipidemi" ve ("bitkisel ilaç" veya "geleneksel tıp", "özüt bitkisi") idi. arama öğeleri. Lipid profillerindeki değişimin temel sonucu olan bitkilerin etkileri üzerine yapılan tüm insan çalışmaları dahil edildi.
Bitkilerin etkinliği için elli üç ilgili klinik çalışma gözden geçirildi. Bu çalışma, Daming kapsülü (DMC), chunghyul-dan, Glycyrrhiza glabra, sarımsak tozu (Allicor), siyah çay, yeşil çay, bitki sterolleri ile zenginleştirilmiş soya içeceği, meyan kökü, Satureja khuzestanica ile tedaviden sonra toplam kolesterol ve LDL kolesterolde önemli bir düşüş gösterdi. , Monascus purpureus Gittik pirinç, Çemen, Commiphora mukul (guggul), Achillea wilhelmsii C. Koch, Ningzhi kapsülü (NZC), kiraz, kompozit salviae damlatma hapı (CSDP), shanzha xiaozhi kapsül, Ba-wei-wan (hachimijiogan), rhubarb sap, Silybum marianum, Rheum Ribes ve Jingmingdan granülü (çuha çiçeği yağı). Kırmızı mayalı pirinç, sarımsak ve guggul için çelişkili veriler mevcuttur. DMC, guggul ve Terminalia bellirica, Terminalia chebula, Emblica officinalis, zencefil (Zinziber officinale) ve sarımsak tozu (Allium sativum) ile yapılan çalışmalar dışında önemli bir yan etki veya mortalite gözlenmemiştir . İncelenen çalışmalar arasında, yeni terapötik ve daha etkili ajanlara ulaşmak için bileşenlerini izole etmek ve karakterize etmek için daha fazla çalışmayı hak eden 22 doğal ürünün hiperlipidemi tedavisinde etkili olduğu bulundu.

99. Hickok, JT, JA Roscoe, GR Morrow ve JL Ryan (2007). "Kanser için kemoterapinin neden olduğu mide bulantısı için zencefilin (Zingiber officinale) randomize, plasebo kontrollü, çift kör bir klinik deneyi : Şu anda artan bir URCC CCOP Kanser Kontrol çalışması." Destekleyici Kanser Tedavisi 4(4): 247-250.

Ondansetron ve granistron gibi 5-HT3 reseptör antagonisti antiemetiklerin yaygın kullanımına rağmen, yüksek oranda emetojenik kemoterapi ajanları alan kanserli hastaların %70'e kadarında kemoterapi sonrası bulantı ve kusma görülür. Kemoterapi sonrası gecikmiş mide bulantısı (kemoterapi uygulamasından 24 saat sonra ortaya çıkan bulantı) ve beklentili bulantı (kemoterapi uygulamasından önce, bunun beklentisiyle gelişen mide bulantısı) şu anda mevcut olan antiemetik ajanlar tarafından yeterince kontrol edilmemektedir. Bilimsel araştırmalar zencefilin (Zingiber officinale) taşıt tutması, ameliyat ve hamilelikle ilişkili mide bulantısı ve kusma üzerinde yararlı etkileri olabileceğini düşündürmektedir. Kemoterapi alan kanserli hastalarda yapılan 2 küçük çalışmada, standart antiemetik ilaçlara zencefil eklenmesi

Machine Translated by Google

kemoterapi sonrası mide bulantısının şiddetini azalttı. Bu makale, kanser kemoterapisi ile ilişkili mide bulantısı için zencefilin etkinliğini değerlendirmek için bir faz II/III randomize, doz bulma, plasebo kontrollü, çift kör klinik deneyi açıklamaktadır. Çalışma şu anda Ulusal Kanser Enstitüsü'nün Toplum Klinik Onkoloji Programı tarafından finanse edilen ve Rochester Üniversitesi Kanser Merkezi Toplum Klinik Onkoloji Programı Araştırma Üssü'ne bağlı özel uygulamalı onkoloji grupları tarafından yürütülmektedir.

100. Hsia, SH, M. Bazargan ve MB Davidson (2004). "Tip 2 diyabetes mellitusta pankreas tonikinin (Ayurveda bitkisel takviyesi) etkisi." Metabolizma: Klinik ve Deneysel 53(9): 1166-1173.

Tip 2 diyabetes mellitusa fayda sağladığına inanılan bitkisel diyet takviyelerinin yaygın kullanımı olmasına rağmen, uygun şekilde tasarlanmış randomize çalışmalarda çok azının bunu yaptığı kanıtlanmıştır; orta vadeli glikoz kontrolü için etkinlikleri belirsizliğini koruyor. Pankreas Tonik, şu anda bir diyet takviyesi olarak mevcut olan geleneksel Hint Ayurveda bitkilerinin botanik bir karışımıdır. Yazarlar, en az 3 ay boyunca diyet/yaşam tarzı veya stabil dozlarda sülfonilüreler ve/veya metformin ile yetersiz tedavi edilen tip 2 diyabetli hastalarda tek merkezli, randomize, çift kör, plasebo kontrollü 3 aylık Pancreas Tonic çalışmasının sonuçlarını bildirmektedir. . 1 yıldır tip 2 diyabetli hastalar, hemoglobin A 1c (HbA 1c) düzeylerinin 2 katmanına girildi (katman 1: %8.0 ila %9.9; katman 2: %10.0 ila %12.0). Toin bileşimi, Aegle marmelose, Pterocarpus marsupium, Syzigium cumini, Momordica charantia, Gymnema sylvestre, Trigonella foenum graecum, Azadirachta indica, Ficus racemosa, Tinospora cordifolia, Cinnamomum tamala içerir. Tüm denekler 1 aylık tek kör plasebo alıştırma aşamasına başladı, ardından 2:1 aktif tedavi oranında randomizasyon: plasebo, Pancreas Tonic veya eşleşen plasebo ile 3 aylık çift kör tedaviye (2 kapsül 3 kez) bir gün). Eşzamanlı oral ajanlar çalışma boyunca değişmeden devam etti. Birincil sonuç, HbA 1c'de randomizasyondan kaynaklanan değişiklikti; Her katmanın sonuçları bağımsız olarak analiz edildi.

Çalışmayı tamamlayan 36 deneğin temel özellikleri, tedavi grupları arasında karşılaştırılabilirdi. On dokuz denek tabaka 1'e girdi ve 17 kişi tabaka 2'ye girdi. 2. tabaka deneklerde randomizasyondan çalışmanın sonuna kadar HbA 1c'de istatistiksel olarak anlamlı bir azalma görüldü (Pankreas Tonik: %10.1 ± %1.0 ila %8.8 ± %1.9, P = 0,004; plasebo: %10,8 ± %1,4 ila %11,2 ± %1,8, anlamlı değil [NS]). 1. tabaka deneklerde önemli HbA 1c düşüşleri görülmedi. Açlık plazma glukozu (AKG), lipidler, vücut kitle indeksi (BMI), vücut kompozisyonu, kan basıncı, minimal model kullanılarak yapılan insülin duyarlılığı tahminleri, bir öğün zorluğuna glukoz ve insülin tepkileri, kalite açısından tedaviyle ilgili önemli farklılıklar yoktu. tedavi grupları arasında yaşam, advers olaylar veya diğer güvenlik endeksleri. Pankreas Tonik iyi tolere edildi. Pankreas Tonik ile 3 ay süreyle (günde 3 kez 2 kapsül) tedavi, HbA 1c seviyeleri %10.0 ila %12.0 arasında olan tip 2 diyabetli hastalarda glikoz kontrolünü önemli ölçüde iyileştirmiştir. Bu çalışma, tip 2 diyabette orta vadeli glikoz kontrolü için bir Ayurvedik bitkisel takviye ile tedavinin ilk uygun şekilde tasarlanmış, ileriye dönük müdahale denemesini temsil etmektedir.

Machine Translated by Google

101. Huda, NM, DS Mishra ve J. Singh (2015). "Hastalarda bir Ayurvedik preparatın veya demir eksikliği anemisinin tedavisinin klinik değerlendirmesi." Homeopati ve Ayurveda Tıbbı Dergisi 3: doi: 10.4172/2167-1206.1000162.

Demir eksikliği anemisi dünyadaki en yaygın beslenme bozukluğudur.
Düşük diyet alımı, demirin yetersiz mevcudiyeti ve kancalı solucan istilası ve sıtmaya bağlı kronik kan kaybı nedeniyle Hindistan alt kıtasında anemi prevalansı yüksektir. Ayurveda'da Demir eksikliği anemisinin düzeltilmesi için çok sayıda hazırlık mevcuttur. Bu nedenle bu çalışma, anemik hastalarda iki Ayurvedik formülasyon Dhatri louha ve Novayas louha'nın etkinliğini araştırmak için yapılmıştır. Rastgele, kör olmayan ve plasebo kontrollü bir ön test tasarımıydı. Toplam otuz hasta üç gruba ayrıldı. Her grup 10 hastadan oluşuyordu. Grup 1'e (kontrol grubu) 30 gün boyunca günde bir nişasta kapsülü verildi ve Grup 2 ve Grup 3'e 30 gün boyunca günde iki kez 250 mg dozunda sırasıyla iki Ayurvedik formülasyon Dhatri louha ve Novayas louha verildi.

Hemoglobin konsantrasyonu, paketlenmiş hücre hacmi, ortalama korpüsküler hacim, ortalama korpüsküler hemoglobin ve ortalama korpüsküler hemoglobin konsantrasyonu gibi hematolojik parametreler, tedavinin tamamlanmasından önce ve sonra belirlendi. 30 günlük tedaviden sonra Grup 2 ve Grup 3'te Grup 1 ile karşılaştırıldığında anlamlı ($p<0.05$) yanıt bulundu. Bu nedenle Dhatri louha ve Novayas louha'nın bir ön çalışma olmasına rağmen hemopoetik işlevi olduğunu iddia etti. Dhatri Lauha, Emblica officinalis, Terminalia chebula, Terminalia bellirica, Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum, Plumbago zeylanica, Cyperus rotundus, Emblica ribes ve Louha bashma içerir.

102. Huded, S., SV Gummadi, K. Sankh, HN Asha, HS Ashwini ve K. Lingadore (2013). "Vatarakta (gut artriti) yönetiminde guduchi yoganın değerlendirilmesi: Klinik bir çalışma." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 4(5): 688-692.

Vatarakta, etkilenen eklemlerde şiddetli ağrı, hassasiyet, iltihaplanma ve yanma hissi ile karakterize olan ana eklem hastalıklarından biridir. Ana dushya olarak vata pradhanyata ve rakta ile bir tridoshaja vyadhi'dir. Sedanter yaşam tarzı, Vatarakta'nın etiyolojik faktörlerinden biridir. Gutun etiyolojisi ve semptomatolojisi Vatarakta'nınkine çok benzer. Gut, monosodyum ürat monohidrat kristallerinin eklemlerde ve dokularda birikmesinden kaynaklanan eklem veya periartiküler dokuların patolojik bir reaksiyonudur. Ayurvedik klasiklerde, eklem rahatsızlıkları için pek çok dravya olmasına rağmen, eklem hastalıklarının yönetimi alanı hala anlaşılması zor olmaya devam etmektedir. Bu nedenle, mevcut klinik çalışma, 'Guduchi özütü (Tinospora cordifolia) ve salatalık suyu özütünün' birleşik etkisinin Vatarakta'nın (Gouty artriti) tedavisinde etkinliğini değerlendirmeyi amaçlamaktadır . Bu çalışmada, Vatarakta tanı kriterlerini karşılayan ve Amerikan Romatoloji Koleji (ACR) akut gut artriti kriterlerini karşılayan 20 hasta seçildi.

Değerlendirme kriterleri için semptomatoloji, fiziksel belirtiler ve araştırma raporları gibi ilgili verileri içeren ayrıntılı profil dikkate alındı. 'Guduchi Yoga'
(Guduchi ve Trapusha'nın sulu ekstresi) 12 hafta (3 ay) boyunca yemekten sonra ılık suyla 1 g BID dozunda her iki cinsiyetten hastaya uygulandı.
12 haftalık tedavi sürecinden sonra, istatistiksel olarak anlamlı sonuçlar ($P < 0.001$) ile birlikte normal serum ürik asit seviyelerine ulaşılmasının ardından genel iyilik hissi ile semptomatik iyileşme gözlemlendi. Mevcut çalışmadan

Machine Translated by Google

Guduchi ve Trapusha ekstraktlarının birleşik etkisinin vatarakta yönetiminde umut verici sonuçlar gösterdiği sonucuna varılabilir.

103. Imani, H., H. Tabibi, I. Najafi, S. Atabak, M. Hedayati ve L. Rahmani (2015). "Periton diyalizi hastalarında zencefilin serum glikozu, ileri glikasyon son ürünleri ve iltihaplanma üzerindeki etkileri." Beslenme 31(5): 703-707.

Bu çalışmanın amacı, periton diyalizi (PD) hastalarında zencefil (Zingiber officinale) takviyesinin serum glukozu, ileri glikasyon son ürünleri, oksidatif stres ve sistemik ve vasküler inflamatuar belirteçler üzerindeki etkilerini araştırmaktır. Bu randomize, çift kör, plasebo kontrollü çalışmada, 36 Parkinson hastası, zencefil veya plasebo grubuna rastgele atandı. Zencefil grubundaki hastalar 10 hafta boyunca 1000 mg/gün zencefil alırken, plasebo grubuna karşılık gelen plasebolar verildi. Başlangıçta ve 10. haftanın sonunda, glukoz, karboksimetil lisin, pentosidin, malondialdehit (MDA), yüksek duyarlıklı C-reaktif protein (hs-CRP), çözünür hücreler arası adezyon molekülü tip 1 (sICAM-1), çözünür serum konsantrasyonları vasküler hücre yapışma molekülü tip 1 (sVCAM-1) ve sE-selektin, 12 ila 14 saatlik bir açlıktan sonra ölçüldü.

Sonuçlar: Serum açlık glukozu, başlangıç ile karşılaştırıldığında 10. haftanın sonunda zencefil grubunda %20'ye kadar önemli ölçüde azaldı (P<0.05) ve plasebo grubu ile karşılaştırıldığında azalma anlamlıydı (P<0.05). Serum karboksimetil lizin, pentosidin, MDA, hs-CRP, sICAM-1, sVCAM-1 ve sE-selektin ortalama değişikliklerinde iki grup arasında anlamlı fark yoktu. Bu çalışma, günlük 1000 mg zencefil uygulamasının, PD hastalarında hiperinsülinemi, dislipidemi, peritoneal membran fibrozu ve kardiyovasküler hastalık için bir risk faktörü olan serum açlık glikozunu azalttığını göstermiştir.

104. Jacob, A., M. Pandey, S. Kapoor ve R. Saroja (1988). "Hint bektaşi üzümü (amla)'nın 35-55 yaş arası erkeklerde serum kolesterol düzeylerine etkisi." Avrupa Klinik Beslenme Dergisi 42(11): 939-944.

Diyete amla (Emblica officinalis, Gaertn., Hint bektaşi üzümü) ilavesinin total serum kolesterolü ve lipoprotein fraksiyonları üzerindeki etkisi, 35-55 yaşlarındaki normal ve hiperkolesterolemik erkeklerde incelenmiştir. Ek, ham formda 28 günlük bir süre için verildi. Hem normal hem

hiperkolesterolemik denekler kolesterol seviyelerinde bir düşüş gösterdi. Takviyenin kesilmesinden iki hafta sonra, hiperkolesterolemik deneklerin toplam serum kolesterol seviyeleri, neredeyse başlangıç seviyelerine önemli ölçüde yükseldi.

105. Jain, C. (2008). "Bir Ayurvedik Bileşiğin (Vayasthadi Yoga) Çocuklarda İmmünomodülatör Etkisinin Klinik Çalışması." AYU (Ayurveda'da üç aylık uluslararası bir araştırma dergisi) 29(3): 123-127.

Bağışıklık sistemi, vücudun genel sağlığını ve hastalığa karşı direncini korumada hayati bir rol oynar. Çocuklarda bağışıklık sistemi olgunlaşmamış durumdadır ve bu nedenle vücudu istilacılardan koruyamazlar. Tekrarlayan enfeksiyonlardan muzdariptirler. Bu enfeksiyonlar, lokal veya sistemik konak savunmasında bir eksikliği düşündürür. Bu klinik çalışmada, Haritaki (Terminalia chebula), Pippali (Piper longum), Kustha, Haridra, Sariva, Vacha, Jatamansi, Kaidarya Brahmihas içeren bir Ayurvedik bileşik olan "Vayasthadi Yoga",

Machine Translated by Google

morbidite özellikleri - Burun akıntısı, Boğaz ağrısı, Burun tıkanıklığı, Büyümüş bademcikler, Öksürük, Dispne, Ateş ve İshal.

106. Janssen, PLTMK, S. Meyboom, WA Van Staveren, F. De Vegt ve MB Katan (1996). "Zencefil (Zingiber officinale Roscoe) tüketimi insanlarda ex vivo trombosit tromboksan üretimini etkilemez." Avrupa Klinik Beslenme Dergisi 50(11): 772-774.

Zencefilin (Zingiber officinale Roscoe), zencefil özütlerinin trombositlerin siklo-oksijenaz aktivitesini in vitro olarak inhibe etmesi nedeniyle insanlarda anti-trombotik bir etki gösterdiği iddia edilmiştir. Bununla birlikte, zencefil tüketiminin ex vivo trombosit fonksiyonu üzerindeki etkileri çelişkilidir. Bu nedenle yazarlar, günlük olarak çiğ veya pişmiş zencefil tüketiminin trombosit siklo-oksijenaz aktivitesini azaltıp azaltmadığını araştırdı, tümü ex vivo maksimum uyarılmış trombosit tromboksan B2 üretimi ile değerlendirildi. Tasarım: Yazarlar, 3 x 2 haftalık bir randomize, plasebo kontrollü çapraz geçiş çalışması gerçekleştirdi. Denekler: Çalışmaya 22 ± 3 yaşında (ortalama ± sd) 18 sağlıklı gönüllü katıldı; terkler olmadı. Müdahaleler: Denekler iki hafta boyunca günde 15 gr çiğ zencefil kökü, 40 gr pişmiş kök zencefil veya plasebo tükettiler. Yazarlar aç venöz kan örnekleri aldı ve her tedavi periyodunun 12. ve 14. günlerinde maksimum uyarılmış trombositten zengin plazmada tromboksan B2 üretimini ölçtü. Sonuçlar: Plaseboya göre tromboksan üretimindeki ortalama azalma, tedavi düzeninin etkisi olmaksızın zencefil kökü için %1 ± 9 ve kök zencefil için -1 ± %8 olmuştur (P = 0.984). Çalışma, zencefilin insanlarda varsayılan anti-trombotik aktivitesini doğrulamadı.

107. Jayashankar, S., GJ Panagoda, EA Amaratunga, K. Perera ve PS Rajapakse (2011). "Bitkisel diş macununun diş eti kanaması, ağız hijyeni ve mikrobiyal değişkenler üzerindeki etkileri üzerine randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışma." Seylan tıp dergisi 56(1): 5-9.

Hint alt kıtasının geleneksel tıbbının farklı sistemleri, Acacia chundra Willd, Adhatoda vasica Nees., Mimusops elengi L., Piper nigrum L., Pongamia pinnata L. Pirerre, Quercus infectoria Olivier., Syzygium aromaticum L., Terminalia chebula Retzini kullandı . ., Zingiber officinale Roscoe., tek başına veya kombinasyon halinde, ağız hastalıklarını tedavi etmek için. Yukarıdaki bitkilerin bir karışımı ile formüle edilmiş diş macununun ağız hijyeni ve diş eti sağlığına faydalarını araştırmak (ağ/ağ %15). Seçim kriterlerini karşılayan ve benzer plaklara sahip altmış katılımcı (test n = 30, kontrol n = 30, ortalama yaş 23,6 +/- 2,25 vs 23,9 +/- 3,2 yıl) (1.734 +/- 0.29 vs 1.771 +/- 0.33) ve diş eti kanaması olan bölgelerin yüzdesi (19.6 +/- 7'ye karşı 20.7 +/- 8) çift kör randomize bir klinik çalışmada incelenmiştir. Temel muayeneden iki hafta önce herkese fırçalama talimatları ve diş taşı olanlar için bir ölçekleme sağlandı. Anaerobik (SAnB) ve aerobik (SAB) bakteri sayılarını, plak indeksini (PI), sondalamada kanama olan yüzde bölgeleri (BOP) ve cep derinliğini (PD) (6 bölge/diş) belirlemek için bir ml dinlenme tükürüğü toplandı. başlangıçta kaydedildi, ardından tahsis edilen diş macununun (test veya plasebo) 12 hafta boyunca günde iki kez evde kullanılması. Ölçümler 4, 8 ve 12. haftalarda tekrarlandı. PI, BOP ve SAnB, 4, 8 ve 12. haftalarda test grubunda başlangıç ölçümlerine kıyasla önemli ölçüde azaldı (Wilcoxon-Signed Rank Test, $p < 0.01$).

Plasebo grubunda PI, BOP ve SAnB'de istatistiksel olarak anlamlı bir gelişme olmadı. Çalışma, bu bitkisel diş macununun (Sudantha) faydalı etkilerini göstermektedir.

Machine Translated by Google

Plasebo ile karşılaştırıldığında ağız hijyeni ve diş eti sağlığı değişkenleri üzerinde.
Bu bitkisel diş macununun terapötik faydalarını doğrulamak için diş eti iltihabı olan hastaları kullanan daha ileri klinik deneyler gereklidir.

108. Jeeth, A., DD Aloknatha, SVS ve Shreevathsa (2014). "Bheshaja sevana kala'nın faydası–Açık uçlu karşılaştırmalı randomize klinik çalışma." Ayurveda ve Bütünsel Tıp Dergisi (JAHM) 2(7): 4-7.

Bheshaja sevana kala, ilacın uygulama zamanı ilkesidir. İlaç, farklı bheshaja sevana kala'da (ilaç veriliş zamanı) uygulandığında farklı etkiler gösterir. Bheshaja sevana kala'nın asıl amacı, hastalığı pasifize etmek için hastada ilaç uygulamasının istenen eyleminin gerçekleşmesini sağlamaktır. Bu faktörleri göz önünde bulundurarak bu çalışmanın amacı, prameha (diabetes mellitus) hastalığında bheshaja sevana kala'nın etkinliğini değerlendirmektir. Guduchi'nin (Tinospora cordifolia) her türlü pramehayı (diabetes mellitus) azalttığı söylenir.

Sushrutasamhitha'ya göre, hastalık pramehais vyana ve apanavata (vata türleri - bedensel mizah) hastalığı içeriyordu. Prameha'nın kardinal semptomları, diabetes mellitus semptomlarına benzer. Bu nedenle, sırasıyla vyana ve panavata tutulumu için ilaç uygulama zamanı olan pragbhaktha (yemekten önce), pratahaadhobhakta (yemekten sonraki sabah) bheshaja sevana kala'nın rolünü değerlendirmek için diabetes mellitus tip II hastalığı seçilmiştir. Dahil etme kriterlerini karşılayan ve rastgele seçilen 30 hastanın ön, orta ve test sonrası değerlendirmesiyle randomize bir klinik çalışma ana hatlarıyla verilmiştir. Bu çalışmada 15 hastadan pragbhakta'da (yemekten önce) ve pratahadhobhaktakala'da (yemekten sonra sabah) 4 gr guduchichurna (Tinospora cordifolia tozu) ılık su ile tüketmeleri istendi ve diğer 15 hastadan da günde üç kez 4 gr guduchi churna almaları istendi. Yemeklerden sonra 30 gün boyunca ılık su ile. Müdahaleden sonra sonuçlar tanımlayıcı istatistikler, ki kare testi, eşleştirilmiş örnekler't' testi, tekrarlı ölçüm ANOVA, SPSS for windows yazılımı kullanılarak istatistiksel olarak analiz edildi. Çalışmanın tüm parametrelerinde oldukça iyi sonuçlar gözlendi. Prabhootamootrata (poliüre), pipasa (polidipsi), kshuda (polifaji), swedapravrutti (aşırı terleme), karapadadaha (avuç içi ve ayak tabanında yanma hissi), supti (uyuşukluk) ve klama (yorgunluk). A grubu hastaları FBS ve PPBS açısından grup B'ye göre daha iyi sonuç gösterdi, ancak gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı değildi (P değeri > 0.05). Avilamootrata (idrar bulanıklığı) durumunda da grup A, grup B'den daha iyi sonuç gösterdi ve sonuç istatistiksel olarak anlamlıydı (P değeri 0.002). Sonuç, uygun zamanda uygulanan Guduchi churna'nın (Tinospora cordifolia tozu) pramehai.e'nin başlıca semptomunu azaltmada istatistiksel olarak anlamlı sonuç gösterdiğidir. avilamootrata (idrar bulanıklığı).

109. Jin, CQ, YX Jia, HX Dong, JW Zhou, GF Sun, YY Zhang, Q. Zhao ve BY Zheng (2013). "Tavada kızartılmış beyaz biber, bebeklerde ve çocuklarda ishali etkili bir şekilde tedavi edebilir: Randomize kontrollü bir çalışma." Amerikan Çin Tıbbı Dergisi 41(4): 765-772.

Yazarlar, tavada kızartılmış beyaz biberin (Piper nigrum) bebek ve çocuk ishali tedavisinde etkinliğini ve güvenliğini değerlendirdi. Bu, Jining Medical'e bağlı hastanenin pediatrik acil servisinde yürütülen randomize bir araştırmaydı.

Machine Translated by Google

Kolej. 2011'den 2012'ye kadar ayakta tedavi gören hastalardan yüz yetmiş dört hasta seçildi. Katılımcılar, tavada kızartılmış beyaz biber (n = 88) veya montmorillonit tozu (n = 86) ile tedaviye rastgele atandı. Tedavi başarısı gösteren kronik diyare hastalarının (n=52) oranları her iki grup için benzerdi.

Akut ishal (n = 62) ve kalıcı ishal (n = 60) açısından iki grup arasında büyük farklılıklar vardı ve tavada kızartılmış beyaz biberin iyileştirme oranı her iki grupta da montmorillonit tozundan daha yüksekti. Tavada kızartılmış beyaz biber reçetesi, özellikle akut ishali veya kalıcı ishali olan hastalarda, montmorillonit tozu ile tedaviye kıyasla, ishalli bebeklerde ve 2,5 yaşın altındaki çocuklarda ishal sıklığını önemli ölçüde azaltmıştır.

110. Kalikar, M., V. Thawani, U. Varadpande, S. Sontakke, R. Singh ve R. Khiyani (2008). " İnsan immün yetmezlik virüsü pozitif hastalarda Tinospora cordifolia özütünün immünomodülatör etkisi ." Hint Farmakoloji Dergisi 40(3): 107-110.

İnsan immün yetmezlik virüsü pozitif hastalarda TCE'nin güvenliğini ve etkinliğini değerlendirmek. HIV pozitif hastalarda Tinospora cordifolia özütünün (TCE) etkinliği, randomize, çift kör, plasebo kontrollü çalışmada değerlendirildi. 68 HIV pozitif katılımcı, altı ay boyunca TCE veya plasebo almak üzere rastgele iki gruba ayrıldı. Klinik muayene sonrası TLC, DLC, ESR, trombosit sayımı, hemoglobin ve CD4 sayımı yapıldı. Hematolojik incelemeler iki ayda bir tekrarlandı ve çalışma sonunda CD4 sayımı tekrarlandı. Hastalar, uyum, yeniden doldurma ve ADR izlemesi için aylık aralıklarla klinik olarak gözden geçirildi. İlaçlar, denemenin sonunda deşifre edildi. TCE tedavisi eozinofil sayısı ve hemoglobin yüzdesinde önemli azalmaya neden oldu. TCE alan hastaların %60'ı ve plasebo alan hastaların %20'si, hastalıkla ilişkili çeşitli semptomların insidansında azalma bildirdi. TCE hastaları tarafından bildirilen yaygın şikayetlerden bazıları anoreksi, bulantı, kusma ve halsizlikti. Tinospora cordifolia

Bitki kaynaklı bir bağışıklık uyarıcı olan ekstrakt, HIV semptomlarını önemli ölçüde etkiledi. Bu, klinik değerlendirme ile doğrulanmıştır. Ancak bizim tarafımızdan incelenen tüm objektif parametreler bunu desteklememektedir. Tinospora cordifolia , HIV/AIDS tedavisine ek olarak kullanılabilir.

111. Kalra, V., H. Zamir, R. Pandey ve KS Kulkarni (2002). "Dikkat eksikliği hiperaktivite bozukluğu olan çocuklarda Mentat ile randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir ilaç denemesi." Nörobilimler Bugün 6(4): 223-227.

Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu (DEHB) olan okula giden çocuklarda bitkisel bir formülasyon olan Mentat'ın etkinliğini değerlendirmek için randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışma yapılmıştır. 60'ı DEHB için DSM-IV kriterlerini karşılayan toplam 195 çocuk tarandı. Çalışmaya katılanların 30'u Mentat ve 30'u plasebo aldı. Tedaviden önce ve sonra psikolojik testler ile birlikte akademik işleyişin bir değerlendirmesi yapıldı. Malin'in Hintli Çocuklar için Zeka Ölçeği (MISIC), Conner'ın 10 puanlık derecelendirme ölçeği, Kaufman Çocuklar için Değerlendirme Bataryası (KABC) ve beyin SPECT (Basit Foton Emisyon Bilgisayarlı Tomografi) taramaları ve alt testleri değerlendirildi. Altı çocuk takipten çıktıkları için çalışmadan çıkarıldı ve diğer 4 çocuk değişken sonuçlar gösterdi. Böylece sadece 50 çocukta istatistiksel analiz yapıldı.

KABC'nin Conner testi ve Gestalt kapatma alt testi istatistiksel olarak

Machine Translated by Google

Mentat grubunda plasebo grubuna kıyasla anlamlı iyileşme. SPECT öncesi ve sonrası tarama gözlemleri, Mentat grubundaki üç çocukta, plasebo grubundaki bir çocuğa kıyasla iyileşme gösterdi. Diğer tüm testler için Mentat ve plasebo grupları arasında anlamlı bir fark bulunmadı.

Her Mentat tabletinin bileşimi (Botanik isimleri): Özler: Bacopa monnieri (136 mg), Centella asiatica (70 mg), Withania somnifera (52 mg), Evovulus alsinodes (52 mg), Nardostachys jatamansi (52 mg), Valeriana wallichii (50 mg), Embelia kaburgaları (50 mg), Prunus amygdalus (50 mg), Tinospora cordifolia (36 mg), Terminalia chebula (36 mg), Emblica officinalis (36 mg), Oroxylum indicum (32 mg) ve Celastrus paniculatus (32 mg). Tozlar: Bacopa monnieri (80mg), Orchis mascula (18 mg), Mucuna pruriens (18 mg), Elettaria kakule (18 mg), Terminalia arjuna (18 mg), Foeniculum vulgare (18 mg), Ipomoea digitata (18 mg), Zingiber officinale (14 mg), Terminalia bellirica (14 mg), Myristica fragrans (14 mg), Syzygium aromaticum (10 mg) ve Mukta pishti (3 mg).

112. Kamal, R. ve S. Aleem (2009). "Zanjabeel (Zingiber officinale) ve amla (Emblica officinalis) kombinasyonunun hiperlipidemideki etkinliğinin klinik değerlendirmesi ."
Hint Geleneksel Bilgi Dergisi 8(3): 413-416.

Unani Tıp Sisteminde vücut ağırlığını azaltmak ve obeziteyi (Muhazzil) tedavi etmek amacıyla birçok ilaç (tek ilaçlar ve bileşik formülasyonlar) kullanılmaktadır. Hint bektaşi üzümü (amla Emblica officinalis) ve zencefil (Zanjabeel Zingiber officinale) bu ilaçlar arasındadır. Bu ilaçlar obezitede faydalı olduğu için, bunların ayrıca artan plazma lipid konsantrasyonunu düşürmede veya hiperlipidemiyi tedavi etmede de faydalı olduğu kanıtlanabilir. Etkinliği farmakolojik olarak da kanıtlanmıştır ve bunlar, iyi hipolipidemik ve ayrıca antioksidan doğal ajanlar olarak belgelenmiştir. İlaç kombinasyonunun, primer hiperlipidemi hastalarında serum total kolesterol, serum trigliseritleri, serum LDL kolesterolü, serum VLDL-kolesterol düzeyini düşürmede ve serum HDL kolesterol düzeyini artırmada anlamlı olduğu bulundu.

113. Kamali, SH, AR Khalaj, S. Hasani-Ranjbar, MM Esfehani, M. Kamalinejad, O. Soheil ve SA Kamali (2012). "Obezite tedavisinde üç şifalı bitkinin bir kombinasyonu olan 'Itrifal Saghir'in etkinliği; Randomize kontrollü bir çalışma." DARU, Eczacılık Bilimleri Dergisi 20(1).

Itrifal Saghir veya Triphala'nın (Emblica officinalis, Terminalia chebula, Terminalia bellirica) bitkisel kombinasyonu, geleneksel tıpta yaygın olarak kullanılmaktadır. Ve antioksidan etki ve hidroksil radikallerinin temizleyicisi ve nitrik oksit radikallerinin aktivitesi gibi sağlık yararları getirir ve geleneksel tıpta bir anti obezite olduğunu doğrular. Bu çalışmada yazarlar, bu bitkisel ilacın, plaseboya kıyasla basit obez deneklerin ağırlık ve vücut kitle indeksinin (BMI) azaltılması üzerindeki etkinliğini değerlendirmeyi amaçlamıştır. 16 ila 60 yaş arasındaki obez denekler, paralel bir tasarım kullanılarak 12 haftalık, çift kör, randomize, plasebo kontrollü çalışma için seçildi. Denekler, 12 hafta boyunca günde 2 kez Itrifal Saghir (n = 31) veya plasebo (n = 31) 5 gram almak üzere rastgele atandı. Vücut ağırlığı, BMI, bel çevresi (WC), kalça çevresi (HC) ölçümleri başlangıçta ve 12 haftalık tedavi süresi boyunca dört haftada bir değerlendirildi. Güvenlik, karaciğer ve böbrek fonksiyonunun ölçülmesi yoluyla değerlendirildi. homeostaz

Machine Translated by Google

insülin direnci modeli (HOMA-IR) [açlık insülini (µU/mL) x açlık glukozu (mmol/L)/22.5] olarak hesaplandı. Plasebo grubuyla karşılaştırıldığında, tedavi grubunda ortalama etkili kilo kaybı farkı 4.82Kg (GA %95 3.52 - 6.11, ρ < 0.001), bel çevresindeki azalmanın ortalaması 4.01 cm (GA %95 2.13 - 5.90, ρ < 0,001) ve kalça çevresinde ortalama azalma tedavi edilen deneklerde 3,21 cm (CI %95 1,96 - 4,45, ρ < 0,001) olmuştur. Hem plasebo hem de tedavi edilen gruplarda karaciğer ve böbrek fonksiyon testlerinde herhangi bir yan etki veya önemli değişiklik gözlenmedi. Itrifal Saghir, obez kişilerde kilo kaybı üzerinde olumlu bir etki yaratıyor gibi görünüyor.

114. Karkal, YR ve LK Bairy (2007). Tinospora cordifolia'nın sulu ekstraktının güvenliği (Tc) sağlıklı gönüllülerde: Çift kör, randomize, plasebo kontrollü bir çalışma." İran Farmakoloji ve Terapötik Dergisi 6(1): 59-61.

Ayurvedik ilaçların (geleneksel Hint tıbbı sistemi) her zaman güvenli olduğu yaygın bir yanılgıdır. Aslında, ya advers reaksiyonlar ya da ilaç etkileşimleri şeklinde ciddi sağlık riskleri de oluştururlar. Nüfusumuzun %80'inden fazlası ayurveda ilaçları kullanıyor. Çalışma, bir dizi hematolojik ve biyokimyasal testler ve açık anket yöntemi kullanılarak sağlıklı gönüllülerde Tinospora cordifolia'nın güvenlik profilini değerlendirmeyi amaçladı . 18 - 30 yaşlarında (ortalama 22.5 ± 0.28) 30 sağlıklı gönüllü (erkek - 22 ve kadın - 8) katılmaya gönüllü olan randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir tasarımda çalışıldı. Gönüllülere, 500 mg Tinospora cordifolia veya buna uygun plasebo içeren 21 günlük ilaç (kodlu kutu) verildi. 500 mg'lık bir Tinospora cordifolia tableti veya plasebo, 21 gün boyunca sabah kahvaltıyla birlikte günde bir kez ağızdan alındı. Güvenlik değerlendirmesi, eşleştirilmemiş t testi ile ilaç öncesi ve sonrasında değerlendirilen hematolojik ve biyokimyasal incelemeler yardımıyla yapıldı. SPSS bilgisayar yazılım paketi kullanılarak 'eşlenmemiş t testi'. Eşlenmemiş 't' testi ile ilacı/plaseboyu almadan önce ve sonra kontrol ve test grubu arasındaki çeşitli laboratuvar değerlerinin analizi, gruplar arasında anlamlı bir fark göstermez (p = > 0.05). Dolayısıyla Tinospora cordifolia'nın sağlıklı gönüllülerde 21 gün süreyle günde 500 mg dozda çalışılan parametreler için güvenli olduğu sonucuna varılabilir .

115. Kashefi, F., M. Khajehei, M. Alavinia, E. Golmakani ve J. Asili (2014). Zencefilin (Zingiber officinale) ağır adet kanaması üzerindeki etkisi: Plasebo kontrollü, randomize klinik deney." Fitoterapi Araştırması 29(1): 114-119.

Çok çeşitli bitkisel bitkilerin kadınların çeşitli jinekolojik problemlerini tedavi ettiği bildirilmiştir. Bu çalışma, liseli kızlarda zencefilin (Zingiber officinale) ağır adet kanaması (HMB) üzerindeki etkisini araştırmak amacıyla yapılmıştır . Bu çalışmaya HMB deneyimi olan ve dahil edilme kriterlerini karşılayan 92 genç kadın dahil edildi. Katılımcılar ardışık altı adet döngüsü için değerlendirildi. 3 değerlendirme döngüsü sırasında, HMB'leri Resimli Kan Değerlendirme Tablosu ile onaylandı. Daha sonra zencefil veya plasebo kapsülleri almak üzere rastgele iki çalışma grubuna ayrıldılar. Katılımcılar, üç müdahale döngüsü sırasında aynı çizelgeyi doldurdu. Sonuçlar: Zencefil alan grupta menstrüel kan kaybı seviyesi, üç müdahale döngüsü sırasında önemli ölçüde azaldı. Zencefil alan grupta kan kaybındaki azalma, plasebo alan katılımcılardan önemli ölçüde daha dikkat çekiciydi (p < 0.001). Minimum katılımcı sayısı

Machine Translated by Google

bildirilen yan etkiler. HMB genç kadınlar arasında oldukça yaygındır. Uygun ve zamanında tedavinin önemi ve istenmeyen sonuçların önlenmesinin önemi göz önüne alındığında, zencefil HMB için etkili bir tedavi seçeneği olarak düşünülebilir.

116. Katakdound, SD (2015). "Ayurvedik formülasyonun doğum sonrası bakımdaki etkisini değerlendirmek için randomize kontrollü bir klinik çalışma." Ayurveda ve Bütünsel Tıp Dergisi (JAHM) 3(1).

Amaç, bu klinik araştırmanın arkasındaki temel kavram olarak Ayurveda tıbbı ile doğum sonrası bakımı değerlendirmekti. Bu çalışmada epizyotomili komplikasyonsuz vajinal yolla doğum yapan 20 hasta çalışma merkezinden alınarak iki gruba ayrıldı. Grup A'da (n=10) hastalar Gandhak Rasayanavati, Sookshma Triphalavati ve Emblica officinalis, Terminalia chebula, Terminalia bellirica içeren Triphala Kwath ve Grup B'de (n=10) Tab. 7 gün boyunca Siprofloksasin + Tinidazol (500+200) mg, Tab Serratiopeptidase 10 mg, Betadine merhem & sıvı Dettol ve sonuçlar gözlendi. Gözlemde 0,3,6 ve 9. günlerde klinik bulgular kaydedildi. Kullanılan istatistiksel analiz: Kardinal semptomlardaki iyileşme, öğrencinin eşleştirilmiş 't' testi kullanılarak tedavinin sonu ile başlangıç arasında istatistiksel olarak karşılaştırıldı ve analiz edildi. Araştırmalar ayrıca öğrencinin eşleştirilmemiş 't' testi kullanılarak analiz edildi. Bulgular: GrupA'da hiçbir hastada jeneralize veya lokalize sepsis gözlenmedi. Yara iyileşmesi kalitesi, uterus involüsyonu, loşinin doğası ve lokal hassasiyet istatistiksel olarak eşit 't' değeri gösterir, yani Grup B ile karşılaştırıldığında sırasıyla 0, 0.710, 0.534 ve 0.599. Ayurvedik ilaçların enfeksiyonlarla mücadele için modern ilaçlarla karşılaştırıldığında doğum sonrası bakımda önemli ölçüde etkili olduğu sonucuna varılabilir. Bu nedenle Gandhak Rasayanavati, Sookshma Triphalavati ve Triphala Kwath, doğum sonrası bakımda kullanım için güvenilirdir.

117. Keating, A. ve RA Chez (2002). "Gebeliğin erken döneminde bir antiemetik olarak zencefil şurubu." Sağlık ve Tıpta Alternatif Tedaviler 8(5): 89-91.

Zencefil (Zingiber officinale) , bulantı semptomlarını iyileştirmek için kullanılmıştır. Şurup içinde zencefil içeren bir içeceğin tüketilmesi, bir kapsül veya katı gıdadan daha kolay olabilir. Amaç, suya karıştırılmış zencefil şurubunun gebeliğin ilk üç ayında bulantı ve kusmayı gidermek için etkili bir çare olup olmadığını belirlemekti.
Tasarım çift kör, plasebo kontrollü, randomize bir klinik çalışmaydı. Denekler, Güney Florida Üniversitesi doğum ve jinekoloji özel muayenehane ofisinden kaydedildi. Hastalar gebeliğin ilk üç ayında 26 denek idi. Müdahale: Denekler, günde 4 kez 4 ila 8 ons sıcak veya soğuk su içinde 1 yemek kaşığı ticari olarak hazırlanmış çalışma şurubu (veya plasebo) aldı. Ana Sonuç Ölçütleri, 10 puanlık bir ölçekte ölçülen 2 haftalık bir süre boyunca bulantı ve kusmanın süresi ve şiddeti olarak alınmıştır. Sonuçlar, 9 gün sonra zencefil alan 13 denekten 10'unun (%77) bulantı ölçeğinde en az 4 puanlık bir iyileşme olduğunu gösteriyor. Plasebo grubunda kalan 10 denekten sadece 2'si (%20) aynı iyileşmeye sahipti. Tersine, zencefil grubunda hiçbir kadın, ancak plasebo grubundaki kadınların 7'si (%70) mide bulantısı ölçeğinde 2 puan veya daha az iyileşme göstermedi.

Tedavinin başında her gün kusan zencefil grubundaki 12 kadından sekizi (%67) 6. günde kusmayı durdurdu. Plasebo grubunda kusan 10 kadından sadece 2'si (%20) 6. günde durdu. . Böylece

Machine Translated by Google

Günde bölünmüş dozda 1 g zencefil şurubu yutulması, hamileliğin ilk üç ayında bulantı ve kusma yaşayan bazı hastalarda faydalı olabilir.

118. Keche, Y., V. Badar ve M. Hardas (2010). "Akut viral hepatitli hastalarda Livwin'in (poliherbal formülasyon) etkinliği ve güvenliği: Randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir klinik çalışma." Uluslararası Ayurveda Araştırmaları Dergisi 1(4): 216.

Çalışma, akut viral hepatitte Livwin'in (poliherbal formülasyon) etkinliğini ve güvenliğini değerlendirmek için planlandı. Bu çalışmada, her grupta, laktoz tozu (500 mg) içeren Livwin veya plasebo kapsülleri alan 29 hasta vardı. Livwin, aşağıdaki gibi yedi şifalı bitkinin özlerini içeren poliherbal formülasyondur: Arjuna (Terminalia arjuna W ve A) - 100 mg, Ashwagandha (Withania somnifera Dunal) - 100 mg, Bhumyamalaki (Phyllanthus niruri Linn) - 100 mg, Daruharidra (Berberis aristata) DC) - 50 mg, Guduchi (Tinospora cordifolia (Willd.)

Miers) - 75 mg, Kutki (Picrorhiza kurroa Royle ex Benn.) - 50 mg, Punarnava (Boerhaavia diffusa Linn) - 50 mg. Plasebo kapsül, 500 mg laktoz tozu içeriyordu. Her iki ilaca da sekiz hafta boyunca günde iki kez iki kapsül ağızdan verildi, ardından dört haftalık tedavisiz dönem verildi. Hastaların iyileşmesi, semptomatik iyileşme not edilerek ve başlangıçta, 2, 4, 8 ve 12. haftalarda serum bilirubin, serum aspartat aminotransferaz (AST), serum alanin aminotransferaz (ALT), alkalin fosfataz seviyeleri ölçülerek değerlendirildi. 2, 4 ve 8. haftalarda plaseboya kıyasla Livwin ile zayıflığın önemli ölçüde daha erken iyileşmesi gözlendi. 2, 4 ve 8. haftalarda plaseboya kıyasla, Livwin tedavisi gören hastaların önemli bir kısmında serum bilirubin ve ALT normal aralıkta gözlendi. AST, 2. ve 4. haftalarda plaseboya kıyasla, Livwin tedavisi gören hastaların önemli bir kısmında normal aralıkta gözlendi. Livwin, komplike olmayan akut viral hepatit hastalarında etkili bulunmuştur. Livwin tedavisi ile epigastrik ağrı ve ishal bildirilmiştir.

119. Kessler, C., L. Pinders, A. Michalsen ve H. Cramer (2015). "Osteoartrit için Ayurvedik müdahaleler: sistematik bir inceleme ve meta-analiz." Uluslararası Romatoloji 35(2): 211-232.

Ayurveda, tamamlayıcı ve alternatif tıp içinde en hızlı büyüyen sistemlerden biridir. Bununla birlikte, etkinliğine ilişkin kanıtlar tatmin edici değildir. Bu çalışmanın amacı, osteoartritli (OA) hastalarda farklı Ayurvedik müdahalelerin etkinliğini ve güvenliğini gözden geçirmek ve meta-analiz etmekti. Ağustos 2013'e kadar 138 elektronik veri tabanı tarandı. Randomize kontrollü çalışmalar, randomize çapraz geçişli çalışmalar, küme-randomize çalışmalar ve randomize olmayan kontrollü klinik araştırmalar uygun bulundu. OA ön tanısı olan yetişkinler katılımcı olarak dahil edildi.
Açıkça bu şekilde etiketlenmişlerse müdahaleler Ayurvedik olarak dahil edildi. Ana sonuç ölçütleri ağrı, fiziksel işlev ve genel iyileşme idi. Önyargı riski, Cochrane yanlılık riski aracı kullanılarak değerlendirildi. Toplam 2.952 hasta ile 12 farklı ilaç ve 3 farmasötik olmayan müdahale üzerinde 19 randomize ve 14 randomize olmayan kontrollü çalışma dahil edildi. Bileşik hazırlama için Rumalaya, ağrı (standartlaştırılmış ortalama fark [SMD] -3.73; %95 güven aralığı [CI] -4.97, -2.50; P < 0.01) ve küresel iyileşme (risk) için plasebonun ötesinde büyük ve görünüşte tarafsız etkiler bulundu. oran 12.20; %95 CI 5.83, 25.54; P < 0.01). Bitkisel bileşiğin etkilerine dair bazı kanıtlar da vardır.

Machine Translated by Google

Shunti-Guduchi preparatı ağrı (SMD 0.08; %95 GA -0.20, 0.36; P = 0.56) ve fonksiyon (SMD 0.15; %95 CI -0.12, 0.36; P = 0.41) için glukozamin ile karşılaştırılabilir. Tek denemelere dayanarak, bileşik preparatlar RA-11, Reosto ve Siriraj Wattana için olumlu etkiler bulundu. Boswellia serrata, Lepidium sativum, çok bileşenli formülasyon ve Nirgundi Taila, Panchatikta Ghrita Guggulu ve Rhumayog bileşiklerini içeren bir Boswellia serrata ve Ayurvedik masaj, buhar tedavisi ve lavman gibi farmakolojik olmayan müdahaleler için, potansiyel metodolojik önyargıya karşı önemli etkilere dair kanıt yoktur. bulundu. Tüm denemelerde ciddi bir yan etki gözlenmedi. Bu verilere dayanarak Rumalaya ve Shunti Guduchi (Zingiber officinale & Tinospora cordifolia) ilaçları OA hastalarının tedavisi için güvenli ve etkili ilaçlar gibi görünmektedir. Bununla birlikte, Ayurveda üzerine yapılan klinik araştırmalarla ilgili bazı sınırlamalar vardır. Ayurvedik müdahaleler için kanıtları geliştirmek için iyi planlanmış, iyi yürütülen ve iyi yayınlanmış denemeler garanti edilir.

120. Khan, MS ve AN Ansari (2015). "Varisli damarların (Dawali) yönetiminde sülük tedavisinin (Irsal-e Alaq) ve Unani formülasyonunun (Zanjabeel ile Itrifal Sagheer) etkisi: Açık, randomize, standart kontrollü, üç gruplu bir klinik çalışma." Spatula DD-Peer Review on Complementary Medicine and Drug Discovery Dergisi 5(1): 41-50.

Varisli damarlar batı ülkelerinin yetişkin nüfusunun %5 veya daha fazlasını ve genel nüfusun %15 ila %20'sini etkiler. Ağır ve uzun süreli ayakta iş yapamama hastaların yaşam kalitesini ve kazanma kapasitelerini de etkiler.
Unani hekimler bu hastalığı Dawali olarak tanımlamışlar ve eski zamanlardan beri hastalığı tahliye (Tenqiya), restorasyon (Ta'del) ve güçlendirme (Taqwiyat) ilkesiyle etkili bir şekilde tedavi etmektedirler. Varisli damarların yönetiminde geleneksel tedavinin sınırlandırılması, varisli damarların yönetiminde sülük tedavisinin ve bir farmakopesi Unani poli bitkisel formülasyonunun etkinliğini ve güvenliğini bilimsel parametreler üzerinde değerlendirmenin yolunu açmıştır. Çalışma, 30 uygun hasta üzerinde açık, randomize, standart kontrollü, üç grup klinik çalışma olarak yürütülmüştür. 'A' test grubunda tedavi prosedürü olarak sülük tedavisi seçilmiştir. Unani formülasyonu Itrifal Sagheer ile Zanjabeel ve sülük tedavisi kombinasyonu, test grubu 'B'de bir tedavi stratejisi olarak seçilmiştir.

Kontrol grubu 'C'de standart tedavi prosedürü olarak kompresyon çorabı seçilmiştir. Sübjektif ve objektif parametrelerde anlamlı istatistiksel fark gözlendi. Hemen hemen tüm hastalar ağrı ve ağırlıkta iyileşme bildirdi. Ağrıda 'A' grubunda (%82) daha umut verici sonuç gözlendi, burada 'B' grubu tüm gruplar arasında ağırlıkta daha belirgin yanıt (%64) gösterdi. Grup içi karşılaştırmalarda, her iki 'A' ve 'B' grubunda, Revize VCSS'de başlangıçtan 14. güne kadar 28. güne kadar istatistiksel olarak oldukça anlamlı fark gözlendi (P<0.001), ancak ortalama fark 'B' grubunda daha fazlaydı (5.36), 'A'dan (4.53) daha iyidir. 'C' grubunda ortalama fark (-1.60) idi. Grup 'A' ve 'B' grubunda diz altı ve ayak bileği üstündeki damar çaplarında da oldukça anlamlı bir değişiklik gözlenirken, 'C' grubunda anlamlı bir değişiklik gösterilemedi. Güvenlik parametresinde önemli bir değişiklik bulunmadı. Sülük tedavisi ve Zanjabeel (Zingiber officinalis) ile Unani formülasyonu Itrifal Sagheer (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula dahil) deneme rejimi , ağırlıklı olarak ağrı, ağırlık, şişlik, cilt değişiklikleri olmak üzere varis tedavisinde güvenli ve etkili bulundu. ve damar çapı.

Machine Translated by Google

121. Khan, S. ve MJ Balick (2001). "Ayurveda'nın terapötik bitkileri: 166 tür için seçilmiş klinik ve diğer çalışmaların gözden geçirilmesi." Alternatif ve Tamamlayıcı Tıp Dergisi 7(5): 405-515.

Bu makale, elimizdeki literatürün bir örneğine dayalı olarak Ayurvedik farmakopesinde kullanılan 166 farklı bitki türünü içeren bir literatür araştırmasının sonuçlarını bildirmektedir. Auyjors, Ayurvedik sistemde kullanılan bitki temelli terapilerin çoğu için çok çeşitli klinik ve diğer in vivo çalışmalar buldu. İncelenen 166 bitkinin 72'si (%43) en az bir veya daha fazla insan çalışmasına ve 103'üne (%62) bir veya daha fazla hayvan çalışmasına sahipti. Bu sonuçlar, Batılı olmayan botanik tıp sistemlerinde kullanılan bitkisel ilaçların insan veya in vivo denemelerde değerlendirilmediği yönündeki genel kanıyla çelişiyor gibi görünmektedir. Bu çalışmalardan bazıları, her zaman büyük tıp dergilerinde bildirilen klinik çalışmalar kadar büyük veya metodolojik olarak titiz değildir. Gerçekten de, araştırmanın kanıta dayalı tıp standartlarına göre eleştirel bir değerlendirmesi, randomizasyon, örneklem büyüklüğü, kontrollerin yeterliliği vb. kriterlere göre titizlik eksikliği nedeniyle bu çalışmaların çoğunu ortadan kaldıracaktır.

Bununla birlikte, çalışmalar gelecekte hangi türlerin daha büyük ve daha kontrollü denemeler için uygun olabileceğini önermektedir. Buna göre, bitkilerin bir özeti, terapötik uygulamaları ve klinik veya deneysel değerlendirmeleri sunulmaktadır.
[Editörlerin notu: Bu 15 yıllık çalışmada, JVN-8'in alaka düzeyine göre, araştırılan türler şunlardır: Emblica officinalis (Gastrointestinal hastalık, Serum kolesterol düzeyleri, Viral hepatit), Piper longum (ilaçların biyoyararlanımında artış, kaybolma Giardia lamblia), Piper nigrum (insan mide mukozasına zarar vermez), Terminalia bellirica ve Terminalia chebula (achne vulgaris, konjestif kalp yetmezliği), Tinospora cordifolia (böbrek veya mesanede taş, tıkanma sarılığının tedavisi), Withania somnifera (Calculi) böbrek ve idrar kesesi, osteoartrit, psikomotor performans, romatoid artrit üzerine), Zingiber officinale (birçok çalışma)].

122. Khandouzi, N., F. Shidfar, A. Rajab, T. Rahideh, P. Hosseini ve MM Taheri (2015). "Tip 2 diyabet hastalarında zencefilin açlık kan şekeri, hemoglobin A1c, apolipoprotein B, apolipoprotein AI ve malondialdehit üzerine etkileri." İran Eczacılık Araştırmaları Dergisi 14(1): 131-140.

Diabetes mellitus en sık görülen endokrin bozukluktur, mikro ve makrovasküler hastalıklar gibi birçok komplikasyona neden olur. Zencefilin (Zingiber officinale) anti-diyabetik, hipolipidemik ve anti-oksidatif özellikleri çeşitli araştırmalarda fark edilmiştir. Bu çalışma, tip 2 diyabetli hastalarda zencefilin açlık kan şekeri, Hemoglobin A1c, apolipoprotein B, apolipoprotein AI ve malondialdehit üzerindeki etkilerini araştırmak amacıyla yapılmıştır. Randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir klinik çalışmada, toplam 41 tip 2 diyabet hastası rasgele zencefil veya plasebo gruplarına (zencefil grubunda 22 ve kontrol grubunda 19) atandı ve günde 2 g zencefil aldı. 12 hafta boyunca plasebo olarak toz takviyesi veya laktoz. Açlık kan şekeri, Hemoglobin A1c, apolipoprotein B, apolipoprotein AI ve malondialdehitin serum konsantrasyonları müdahaleden önce ve sonra analiz edildi. Zencefil takviyesi, zencefil grubunda açlık kan şekeri, hemoglobin A1c, apolipoprotein B, apolipoprotein B/apolipoprotein AI ve malondialdehit düzeylerini önemli ölçüde azalttı.

Machine Translated by Google

bazal, hem de kontrol grubu, apolipoprotein AI düzeyini artırırken (p<0.05). Zencefil tozu takviyesinin oral yoldan verilmesi, tip 2 diyabetik hastalarda açlık kan şekerini, hemoglobin A1c'yi, apolipoprotein B, apolipoprotein AI, apolipoprotein B/apolipoprotein AI ve malondialdehiti iyileştirebilir gibi görünmektedir.
Bu nedenle diyabetin bazı kronik komplikasyonlarının riskini hafifletmede rolü olabilir.

123. Khanna, S., A. Das, J. Spieldenner, C. Rink ve S. Roy (2015). " Phyllanthus emblica'dan standartlaştırılmış bir ekstrakt takviyesi, aşırı kilolu / sınıf-1 obez yetişkinlerde kardiyovasküler risk faktörlerini ve trombosit agregasyonunu iyileştirir." Tıbbi Gıda Dergisi 18(4): 415-420.

Bu çalışmanın amacı (clinicaltrials.gov NCT01858376), standart bir Phyllanthus emblica özütünün oral takviyesinin etkisini belirlemekti.
(CAPROS®), ABD popülasyonundan aşırı kilolu yetişkin insan deneklerde kardiyovasküler hastalık (CVD) risk faktörleri üzerine. Fazla kilolu/Sınıf-1 obez (vücut kitle indeksi: 25-35) yetişkin denekler, 12 hafta boyunca günde 500 mg CAPROS takviyesi aldı. Çalışma tasarımı, iki temel ziyareti, ardından 12 haftalık takviyeyi ve ardından 2 haftalık arınmayı içeriyordu. Tüm ziyaretlerde, sodyum sitrat tüplerinde periferik venöz kan toplandı. Lipid profili ölçümleri, ortalama başlangıç ziyaretlerine kıyasla 12 haftalık CAPROS takviyesinin ardından hesaplanan düşük yoğunluklu lipoprotein kolesterol ve toplam kolesterol/yüksek yoğunluklu lipoproteinde önemli bir düşüş gösterdi. Dolaşımdaki yüksek hassasiyetli C reaktif protein (hs-CRP) seviyeleri, 12 haftalık takviyeden sonra önemli ölçüde azaldı. Ek olarak, hem ADP hem de kolajen kaynaklı trombosit agregasyonu, 12 haftalık takviyenin ardından önemli ölçüde aşağı regüle edildi. Genel olarak, çalışma, oral CAPROS takviyesinin, birden fazla küresel KVH risk faktörünü azaltarak aşırı kilolu/Sınıf-1 obez yetişkinlerde faydalı etkiler sağlayabileceğini düşündürmektedir.

124. Kishore, RK, HA Abhishekh, K. Udupa, J. Thirthalli, GS Lavekar, BN Gangadhar, TR Raju ve TN Sathyaprabha (2014). "Ayurvedik formülasyonun (Ayushman-15) psikopatoloji, kalp hızı değişkenliği ve majör depresyonda (Vishada) stres hormonal düzeyi üzerindeki etkisinin değerlendirilmesi." Asya Psikiyatri Dergisi 12(1): 100-107.

Ayurveda (Hint-ücretsiz ve alternatif tıp) hala en çok Hindistan'da aranıyor ve Vishada'nın [majör depresif bozukluk (MDD)] yönetiminde umut verici bir potansiyele sahip. Ancak, sistematik araştırma eksiktir. Bu çalışmada yazarlar, ayurvedik tedavinin (Panchakarma ve Ayushman-15) majör depresyonlu hastalarda psikopatoloji, kalp hızı değişkenliği (HRV) ve endokrin parametreler üzerindeki etkisini değerlendirdi. Yöntem: Ayurvedik hekim tarafından Vishada ve DSM IV-TR'ye göre MDB tanısı konan 81 ilaç naif hastaya ayurvedik Virechana modülü (terapötik arınma) verildi ve iki gruba randomize edildi.

Grup A'daki (n= 41) hastalara Ayushman-15A, grup B'deki (n= 40) hastalara iki ay boyunca Ayushman-15B ve Shirodhara (alnına yağ dökme tedavisi) verildi.
Hastalar Hamilton Depresyon Derecelendirme Ölçeği (HDRS), Montgomery Asberg Depresyon Derecelendirme Ölçeği (MADRS), Kalp Hızı Değişkenliği (HRV) ile değerlendirildi. Kortizol ve adrenokortikotropik hormon (ACTH), başlangıçta ve ayurvedik tedaviden sonra tahmin edildi. KHD ve endokrin parametreleri, yaş ve cinsiyet açısından eşleştirilmiş sağlıklı gönüllülerle karşılaştırıldı. Bulgular: KHD parametreleri, sağlıklı gönüllülere kıyasla hastalarda anlamlı sempatik baskınlık gösterdi. Ayurvedik iki ay

Machine Translated by Google

tedavi psikopatolojiyi önemli ölçüde azalttı, vagal tonda artış, sempatik tonda azalma ve kortizol seviyelerinde azalma gösterdi. Bununla birlikte, Ayushman A ve B alan gruplar arasında anlamlı bir fark yoktu. Sonuç, Vishada (MDD) hastalarında Ayurveda tedavisinin antidepresan, kardiyak (HRV) ve faydalı nöroendokrin modülatör etkisine dair kanıtlar olduğudur. Bu bulguları doğrulamak için daha ileri çalışmalara ihtiyaç vardır. Bu tedavinin arkasındaki nörobiyoloji hakkında daha fazla bilgi, daha yeni ilaç hedefi hakkında değerli bilgiler sağlayabilir.

125. Kizhakkeveettil, A., PS Jayagopal ve K. Rose (2011). "Hiperkolesterolemi ve Ayurveda Tıbbı: Bir Vaka Raporu." Bütünleştirici Sağlık Bakımında Konular 2(2): ID: 2.2006.

Son yirmi yılda, yüksek kolesterol taramasına ve kalp hastalığı riskini azaltmak için kolesterol seviyelerini düşürmeye yönelik müdahalelerin benimsenmesine artan bir vurgu yapılmıştır. Hiperkolesterolemi ilaçlarının yüksek maliyetleri ve yan etkileri, birçok insanı alternatif tedaviler aramaya yöneltmiştir. Ayurvedik bitkisel ilaç formüllerinin hiperkolesterolemi üzerindeki etkisini değerlendirmek için sadece birkaç çalışma yapılmıştır. Bu makalenin amacı, Ayurveda bitkilerinin hiperkolesterolemi tedavisinde yardımcı olduğu görülen bir vakayı tanımlamaktır. Klinik Özellikler: Bu hasta 46-

sunumdan iki yıl önce hiperkolesterolemi teşhisi konan yaşındaki kadın. Geleneksel tedaviye yanıt vermemişti. Ayurvedik formüller Kaishora Guggulu, Triphala ve özel yapım bitki çayı karışımı ile sekiz ay tedavi gördü. Bu hasta için Ayurvedik tedavi, sekiz aylık bir süre boyunca yalnızca bitkisel formüllerin kullanımından ibaretti. İlk 4 ay için üç hazırlık reçete edildi. 1.Kaishora Guggulu: Bu formül şu bileşenlerden oluşur: Haritaki Meyvesi (Terminalia chebula), Vibhitaki Meyvesi (Terminalia bellirica), Amalaki Meyvesi (Emblica officinalis), Guduchi Kökü (Tinospora cordifolia), Zencefil Kökü (Zingiber officinale), Pippali Meyvesi (Piper longum), Karabiber Meyvesi (Piper nigrum), Vidanga (Embelia ribes), Danti Kökü (Baliospermum montanum), Trivruth Kökü (Operculina turpethum), Guggulu Reçinesi (Commiphora mukul), Hastaya günde dört adet 300 mg tablet reçete edildi. . Kahvaltıdan sonra iki tablet ve akşam yemeğinden sonra iki tablet alındı. 2. Triphala : Bu formül şu bileşenlerden oluşur: Haritaki Meyvesi (Terminalia chebula), Vibhitaki Meyvesi (Terminalia bellirica), Amalaki Meyvesi (Emblica officinalis). Hastaya yemekten sonra günde üç adet 300 mg tablet reçete edildi. 3. Özel hazırlanmış Bitkisel Çay harmanı: Bu formül şu bileşenlerden oluşur: Coriandrum sativuam -1TBS, Cuminum cyminum -1TBS, Foeniculum vulgare- 1 TBS, Curcuma longa -1/2 TBS, Elettaria kakule -1/2TBS. Toplam kolesterolü 270'den 208 mg/dl'ye düştü, LDL'si 191'den 146 mg/dl'ye düştü ve HDL'si 57'den 63 mg/dl'ye yükseldi. Hiçbir yan etki bildirilmemiştir. Bu vaka hiperkolesterolemi tedavisinde Ayurvedik bitkilerin kullanımını göstermektedir. Ayurveda tedavisinin hiperkolesterolemi için etkinliğini daha iyi anlamak için randomize klinik deneylerle daha yüksek kaliteli çalışmalar yapılmalıdır.

126. Klassen, TP, B. Pham, ML Lawson ve D. Moher (2005). "Rastgele kontrollü araştırmalar için, tamamlayıcı ve alternatif tıp raporlarının kalitesi, geleneksel tıp raporları kadar iyiydi." Klinik Epidemiyoloji Dergisi 58(8): 763-768.

Machine Translated by Google

Amaç, İngilizce ve İngilizce (LOE) dışındaki dillerde yayınlanan randomize kontrollü çalışmaların (RCT'ler) raporlarının kalitesini karşılaştırmak ve geleneksel tıp (CM) ile tamamlayıcı ve alternatif tıp (CAM) arasında farklılıklar olup olmadığını belirlemekti. raporlar. Çalışma Tasarımı ve Ayarı: Yazarlar, 125 sistematik derlemeyle ilişkili 600'den fazla RKÇ'yi inceledi. Standart bir veri toplama formu kullanarak her bir RCT'nin özelliklerini çıkardılar.

Kalite, Jadad ölçeği ve tahsis gizliliğinin yeterliliği kullanılarak değerlendirildi. Sonuçlar: Diğer dillerle karşılaştırıldığında İngilizce olarak yayınlanan RKÇ'lerin raporlarının kalitesinde sadece küçük farklılıklar vardı (medyan kalite puanı 3'e 2, P = .10) ve CAM RKÇ'lerinin raporlarının kalitesi CM'ye benzerdi raporlar (ortanca puan 3'e karşı 2, P = .14). Yayın dilinin CM denemeleri için raporlama kalitesi üzerinde hiçbir etkisi yoktu (medyan skor 2'ye karşı 2, P = .12). Ancak, CAM denemeleri arasında, genel kalite puanları İngilizce raporlar için diğer dillerdeki raporlara göre daha yüksekti (medyan puan 3'e 2, P = .04). İngilizce dışındaki dillerde yayınlanan raporların genel kalitesi, İngilizce raporların kalitesine benzer. Ayrıca, TAT müdahalelerinin RKÇ'lerinin genel rapor kalitesi, CM müdahaleleri kadar iyidir.

127. Krishnamurthy, MN ve S. Telles (2007). "İki eski Hint müdahalesinin ardından depresyonun değerlendirilmesi: Yoga ve Ayurveda'nın bir konutta yaşlı yetişkinler üzerindeki etkileri." Gerontolojik Hemşirelik Dergisi 33(2): 17-23.

Yoga ve ayurveda'nın yaşlılık depresyonu üzerindeki etkileri, bir evde yaşayan 60 yaş üstü 69 kişide değerlendirildi. Katılımcılar yaş ve cinsiyete göre katmanlara ayrıldı ve rastgele üç gruba ayrıldı: Yoga, Ayurveda veya Bekleme Listesi Kontrolü. 15 maddelik Geriatrik Depresyon Ölçeği, müdahaleden önce ve müdahaleden 3 ay ve 6 ay sonra depresif belirtileri değerlendirmek için kullanıldı. Üç gruptan birine katılım 24 hafta sürmüştür.

Yoga programı (haftada 7 saat 30 dakika) fiziksel duruşlar, gevşeme teknikleri, düzenli nefes alma, adanmışlık şarkıları ve dersleri içeriyordu. Ayurveda Grubu, Emblica officinalis, Withania ile bitkisel bir preparat aldı
tüm dönem boyunca günde iki kez somnifera ve Piper vb. Yoga Grubunun hem 3 hem de 6. ayda depresyon semptom puanları, grup ortalama başlangıç değeri olan 10.6'dan 8.1 ve 6.7'ye önemli ölçüde azaldı ($p < .001$, eşleştirilmiş t-testi).
Diğer gruplar herhangi bir değişiklik göstermedi. Bu nedenle, kurumsallaşmış yaşlılar için fiziksel uygulamalara ek olarak zihinsel ve felsefi yönleri de içeren entegre bir yoga yaklaşımı faydalı oldu.

128. Kuchewar, VV, MA Borkar ve MA Nisargandha (2014). "Sağlıklı insan gönüllülerinde Rasayana ilaçlarının antioksidan potansiyelinin değerlendirilmesi." AYU 35(1): 46-49.

Günümüz hastalıklarının birçoğunun, serbest radikallerin oluşumu ve nötralizasyonu arasındaki dengesizlikten kaynaklanan “oksidatif stres”e bağlı olduğu giderek daha fazla fark edilmektedir.

Rasayana Chikitsa, Ayurveda'nın eşsiz bir dalıdır. Rasayana kelimesi, mükemmel Rasadi Dhatus'a ulaşmanın yolu anlamına gelir. Ayurveda'da birkaç şifalı bitki Rasayana olarak tanımlanmıştır. Ashwagandha ve Guduchi, Charaka tarafından tanımlanan Rasayanalar arasında en iyisidir. Ashwagandha (Withania somnifera (L.)
Dunal.), Hint ginsengi veya kış kirazı olarak da bilinir. 3000 yılı aşkın bir süredir Ayurvedik ve yerli tıbbi sistemlerde önemli bir bitki olmuştur. Guduchi

Machine Translated by Google

(Tinospora cordifolia (Thunb.) Miers.), yüzyıllar boyunca çeşitli rahatsızlıkların tedavisi için Ayurvedik preparatlarda kullanılmıştır. Amaç, sağlıklı gönüllülerde oksidatif streste Ashwagandha ve Guduchi'nin etkinliğini incelemekti. Çalışma, yazılı bilgilendirilmiş onam alındıktan sonra 30 sağlıklı gönüllü üzerinde gerçekleştirildi. Rastgele üç gruba dağıtıldılar. Her grup Ashwagandha, Guduchi ve plasebo içeren üç farklı renkli kapsül ile 6 ay boyunca günde iki kez 1 kapsül (500 mg) dozunda tedavi edildi. Tedavi öncesi ve sonrasında % hemoglobin, Eritorsit Sedimentasyon Hızı (ESR), Malondialdehit (MDA), Süper Oksit Dismutaz (SOD) düzeyi vb. parametreler değerlendirildi.

Çalışılan tüm parametrelerdeki anlamlı varyasyonları değerlendirmek için Student t testi uygulandı. Bu çalışmada Ashwagandha ve Guduchi gruplarında SOD düzeyinde anlamlı artış, MDA düzeyinde ise düşüş görülmüştür. Sonuç olarak, Ashwagandha ve Guduchi, oksidatif stresi ve erken yaşlanmayı önlemede yardımcı olabilir.

129. Kulatunga, R., AR Dave ve MS Baghel (2012). "Guduchyadi Medhya Rasayana'nın senil hafıza bozukluğu üzerindeki klinik etkinliği." AYU 33(2): 202.

Yaşlanma, 21. yüzyılın ayırt edici demografik fenomenlerinden biri haline gelmiştir ve bunun sosyal, ekonomik ve sağlıkla ilgili sonuçları en zorlu konulardır. Senil Hafıza Bozukluğu, hafif bilişsel gerileme semptomları ile karakterize yaygın bir durumdur ve normal yaşlanma sürecinin bir parçası olarak ortaya çıkar. Ayurveda'ya göre “Jarajanya Smrtibhramsha” ile ilişkilendirilebilir. Bu çalışma, Guduchyadi Medhya Rasayana'nın Senil Hafıza Bozukluğu üzerindeki etkinliğini ele almaktadır. Guduchi (Tinospora cordifolia Wild.), Apamarga (Achyranthes aspera Linn.), Vidanga (Embelia ribes Burm. f.), Shankhapushpi (Convolvulus pluricaulis Chois .), Vaca (Acorus calamus) içeren Guduchyadi Medhya Rasayana (GMR) granülleri .), Haritaki (Terminalia chebula Zetz.), Kushtha (Saussurea lappa CB

Clarke), Shatavari (Kuşkonmaz racemosus Wild.), İnek yağı ve şekeri. Yaşları 55-75 arasında değişen toplam 138 hasta kayıt edildi ve rastgele deneme ve kontrol grubu olarak iki gruba ayrıldı. İlaçlar 3 için uygulandı. Deneme ilacı hafıza güçlendirme, anti-stres, anti-depresan ve anksiyolitik özellikler gösterdi. Deneme grubu, kontrol grubuna kıyasla yönetimde daha iyi sonuçlar gösterdi.

130. Kulkarni, RR, PS Patki, VP Jog, SG Gandage ve B. Patwardhan (1991). "Osteoartritin herbomineral formülasyonla tedavisi: Çift kör, plasebo kontrollü, çapraz geçişli bir çalışma." Etnofarmakoloji Dergisi 33(1-2): 91-95.

Withania somnifera kökleri, Boswellia serrata sapı, Curcuma longa rizomları ve bir çinko kompleksi (Articulin-F) içeren bir herbomineral formülasyonun klinik etkinliği, randomize, çift kör, plasebo kontrollü, çapraz geçişli bir çalışmada değerlendirildi. osteoartritli hastalarda. Bir aylık tek kör alıştırma döneminden sonra, osteoartritli 42 hasta, üç aylık bir süre boyunca ya bir ilaç tedavisi ya da eşleşen bir plasebo almak üzere rastgele ayrıldı. 15 günlük bir arınma döneminden sonra hastalar, üç aylık bir süre için diğer tedaviye transfer edildi. Klinik etkinlik, ağrının şiddeti, sabah tutukluğu, Ritchie artiküler indeksi, eklem skoru, sakatlık skoru ve kavrama kuvveti temelinde iki haftada bir değerlendirildi. Eritrosit sedimantasyon hızı ve radyolojik inceleme gibi diğer parametreler aylık aralıklarla yapıldı. Tedavi

Machine Translated by Google

herbomineral formülasyon ile ağrının şiddetinde ($P < 0.001$) ve sakatlık çekirdeğinde ($P < 0.05$) önemli bir düşüş meydana geldi. Ancak radyolojik değerlendirme her iki grupta da anlamlı bir değişiklik göstermedi. Bu formülasyonla gözlenen yan etkiler, tedavinin kesilmesini gerektirmemiştir.

131. Kulkarni, R. ve A. Kumar (2013). "Medhya rasayana tabletinin okul çocuklarında akademik stres ve performans üzerindeki etkinliği üzerine randomize kontrollü bir çalışma." Ayurveda ve Bütünsel Tıp Dergisi (JAHM) 1(3): 1-16.

Okul çocukları ve akademisyenler stresten muaf değildir. Hindistan bağlamında, özellikle lise çocukları için, yüksek talepler, ebeveyn baskıları, gelecekteki kariyer seçeneği ve zamana bağlı hedefler ve ergenliğin doğal biyolojik varyasyonları olağanüstü stres yaratır. Bu tür stres, iyi yönetilmezse zararlı olabilir. Stres ve düşük performansa bağlı can kayıplarına rağmen, akademik stres daha az araştırılmaktadır. Psikoterapi mevcut altın standarttır. Dolayısıyla bu deneme, akademik stres ile risk faktörlerini, ortak belirtileri ve adaptasyonları, bitkisel ilaçlarla iyileştirici önlemleri geliştirmeyi amaçlamaktadır.

Amaç, Medhya Rasayana'nın (MR) oral uygulamasının akademik stres belirtileri üzerindeki etkinliğini ve güvenliğini değerlendirmek ve akademik performansı iyileştirmekti. Ortam ve tasarım: Çalışma, Sri Dharmasthala Manjunathashwara College of Ayurveda and Hospital (SDMCA&H), Hassan, Karnataka, Güney Hindistan'da Aralık 2010-Aralık 2012 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Girişimsel, tek kör, randomize psikoterapi-plasebo kontrollü etkinlik çalışması. Gereç ve yöntemler: Her iki cinsiyetten 164 çocuk, onuncu standartta normal zeka bölümü (IQ), akademik kaygı ölçeği (AASC) ve Sarason's Sınav kaygısı ölçeği (TASC) puanlarında belirtildiği gibi ortalama ve ortalamanın üzerinde stres ile bilinçli olarak isteyerek araştırmaya katılmak için üç gruba (GP) - medhya (E) ve psikoterapili medhya (MP) ve kontrol - Psikoterapili Plasebo (PP) grubuna randomize edildi. Çalışma ilacı MR tabletinin bileşenleri mandooka parni (Centella asiatica Linn), guduchi (Tinospora cordifolia (Wild) Miers), yastimadhu (Glycirrhiza glabra Linn) ve shankhapushpi'dir (Evolvulus alsinoides Linn.). M-grubu MR, MP-grubu MR ve psikoterapi alırken, PP-grubuna 3 ay boyunca psikoterapi ile plasebo verildi. Sınav kaygısı ve akademik kaygı puanları ile belirlenen stres, klinik belirtiler ve performanslar terapi öncesi, sonrası ve sınav sonrası değerlendirildi. Kronik sistemik hastalıkları, gelişimsel bozuklukları, psikiyatrik hastalıkları, travma sonrası stres bozukluğu olan ve araştırmaya katılmak istemeyen çocuklar çalışma dışı bırakıldı. Sonuçlar: Eşleştirilmiş ve eşleştirilmemiş t testi, çapraz tablolar ve tekrarlanan ölçümler ANOVA kullanılarak yapılan istatistiksel analizde, çalışma psikoterapili deneme ilacının klinik belirtiler üzerinde eşit düzeyde etkili olduğunu ($P=0.000$), hem akademik hem de akademik açıdan stresi azalttığını ($P=0.000$) ortaya koymaktadır. sınav kaygısı) ve dolayısıyla performansı iyileştirme ($P=0.000$). Hiçbir advers reaksiyon belgelenmemiştir. MR, çocuklarda akademik stresin yönetiminde ve akademik performansın iyileştirilmesinde etkilidir.

132. Kumar, A. ve AK Garai (2012). "Çocuklarda Trikatrayadi Lauha süspansiyonu ile Pandu Roga, demir eksikliği anemisi üzerine klinik bir çalışma." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 3(4): 215-222.

Machine Translated by Google

Hindistan'da aneminin en yaygın nedeni beslenme demir eksikliğidir. Demir eksikliği anemisi (DEA) ile en yakın korelasyon Ayurveda'da Pandu Roga ile yapılabilir. DEA toplumda çok yaygın görülen bir hastalık olduğundan ve oral allopatik demir preparatlarının yan etkileri çok yaygın olduğundan, bu nedenle daha iyi bir alternatif elde etmek için, Ayurvedik bir bitki mineral ilacı olan Trikatrayadi Lauha, acı çeken çocuklarda klinik bir araştırmaya tabi tutulmuştur. IDA'dan. Trikatrayadi Lauha süspansiyonu, Ayurvedik bir herbomineral ilaçtır. Deneme ilacı , gençleştirici olan Triphala (Emblica officinalis, Terminalia chebula, Terminalia bellirica) ; Bir meze olan Trikatu (Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum) ; ve sindirim olan Trimada. Deneme ilacındaki bitkisel bileşenler, formülasyonun önemli içerikleri olan Mandura bhasma ve lauha bhasma'nın biyoyararlanımını artırabilir. Amaç, DEA'lı çocuklarda Trikatrayadi Lauha (diğer bitkiler arasında Triphala ve Trikatu da içerir) süspansiyonunun güvenlik ve etkinliğinin değerlendirilmesiydi . Ayarlar ve Tasarım: Randomize, çift kör, plasebo kontrollü klinik çalışma. Çalışma 10 hafta boyunca DEA'lı 123 çocuk üzerinde yapılmıştır. Klinik özellikler ve hematolojik parametreler tedavi öncesinde, sırasında ve sonrasında belgelendi. Çalışmanın gözlemleri analiz edildi ve bulgular istatistiksel yöntemler (Student'st testi) kullanılarak değerlendirildi. Bu çalışma, deneme ilacı Trikatrayadi Lauha süspansiyonunun klinik özellikleri ve hematolojik parametreleri önemli ölçüde iyileştirmede etkili olduğunu göstermektedir. İlaç hemoglobin düzeyini 5 haftada 1,94 g/dL (8,52 -10,46 g/dL, P < 0,001) ve 10 haftada 3,33 g/dL (8,52 -11,85 g/dL, P < 0,001) artırmada etkilidir. Çalışma sırasında deneme ilacının herhangi bir yan etkisi gözlenmedi. Sonuç olarak, sonuçlar Trikatrayadi Lauha'nın çocuklarda DEA yönetiminde önemli ölçüde etkili olduğunu göstermektedir.

133. Kumar, CU, VK Pokuri ve U. Pingali (2015). " Sıcak hava ağrısı modeli kullanılarak sağlıklı insan katılımcılarda Terminalia chebula'nın standartlaştırılmış sulu ekstraktının analjezik aktivitesinin değerlendirilmesi ." Klinik ve Teşhis Araştırmaları Dergisi 9(5): FC01-FC04.

Ağrı dünya çapında milyonlarca insanı etkiler, kronik ağrılı durumlar için opioid analjezikler kullanılmıştır. Olumsuz etkileri nedeniyle, daha güvenli alternatifler faydalı olacaktır. Kanıtlanmış analjezik etkisi olan Terminalia chebula, analjezik aktivitesi için sıcak hava ağrısı modelinde değerlendirilmiştir. Sağlıklı insan katılımcılarda sıcak hava ağrısı modeli kullanılarak tek oral doz Terminalia chebula'nın analjezik aktivitesini ve güvenliğini değerlendirmek . Ayar ve Tasarım: Randomize, Çift kör, Plasebo kontrollü, Çapraz çalışma. Malzemeler ve Yöntemler: IEC onaylı protokol için yazılı bilgilendirilmiş onam aldıktan sonra, 12 sağlıklı insan katılımcı, tek oral doz olarak iki kapsül Terminalia chebula 500 mg almak üzere randomize edildi. çift kör bir şekilde her veya özdeş plasebo kapsülleri. Termal ağrı, termal ağrı uyarısı vermek için sıcak hava analjeziometresi kullanılarak değerlendirildi. Ortalama Ağrı Eşiği süresi ve Ortalama Ağrı Toleransı süresi, başlangıçta ve ilaçtan 180 dakika sonra saniye cinsinden ölçülür. İki tedavi arasında geçiş için iki haftalık bir arınma süresi verildi. Sonuçlar: Terminalia chebula , başlangıç ve plaseboya kıyasla ortalama ağrı eşiğini ve tolerans süresini önemli ölçüde artırdı. Ortalama ağrı eşik süresi 34.06±2.63 saniyeden 41.00±2.99 saniyeye (p<0.001) ve ortalama ağrı tolerans süresi 49.67± 3.72 saniyeden 57.30±3.07 saniyeye (p<0.001) yükseldi. Ağrı eşiği süresi için ortalama yüzde değişikliğindeki artış

Machine Translated by Google

%20.42 (p<0.001) ve ağrı tolerans süresi %17.50'dir (p<0.001). Bu çalışmada, Terminalia chebula , Plaseboya kıyasla Ağrı Eşiği süresini ve Ağrı Toleransı süresini önemli ölçüde artırdı. Çalışma ilaçları iyi tolere edildi.

134. Kumar, G., A. Srivastava, SK Sharma ve YK Gupta (2012). "Dislipidemi hastalarında Ayurveda tedavisinin (Arjuna tozu ve Arogyavardhini Vati) güvenlik ve etkinlik değerlendirmesi: Bir pilot prospektif kohort klinik çalışması." AYU 33(2): 197.

Kardiyovasküler hastalık, dislipidemi, inflamasyon ve bağışıklığın önemli bir rol oynadığı çok yönlüdür. Yüzyıllardır kullanılan Arjuna tozu ve Arogyavardhini Vati, bu faktörlerle mücadele etme potansiyeline sahiptir. Bu nedenle, bu çalışmanın amacı, dislipidemi hastaları için Ayurveda tedavisinin (Arjuna tozu ve Arogyavardhini Vati) güvenliğini ve etkinliğini değerlendirmekti. Yeni Delhi'deki CGHS Ayurvedik Hastanesi'nde toplam 108 hasta tarandı. Sarılık, karaciğer bozuklukları ve çeşitli cilt bozukluklarının tedavisinde iddia edilen etkinlik ve güvenlik ile yüzyıllardır kullanılmaktadır. Arogyavardhini Vati, Terminalia chebula (Haritaki), Terminalia bellirica (Bibhitaka), Emblica officinalis (Amalaki), Asphaltum (Silajata-Suddha), Commiphora wightii (Guggulu Shuddha), Ricinus communis (Eranda), Picrorrhiza kurroa (Katuka), meyve suyundan oluşur. Azadirachta indica (Nimba) ve Shuddha Rasa (saflaştırılmış cıva), Shuddha Gandhaka (saflaştırılmış kükürt), Lauha Bhasma (kül formunda demir bileşiği), Abhraka Bhasma (kül formunda mika) ve Tamra Bhasma (külde bakır bileşikleri) dahil metaller biçim). Doksan altı hasta dahil edilme kriterlerini karşıladı ve imzalı bilgilendirilmiş onam ve ayrıntılı tıbbi öykü kaydedildi. Hastalara 3 hafta süreyle Arjuna tozu (5 g, BD) ve ardından 4 hafta süreyle Arogyavardhini Vati (500 mg, BD) reçete edildi. Birincil etkinlik son noktası, serum toplam kolesterol, LDL, trigliseritlerde azalma ve HDL düzeylerinde artıştı. İkincil son noktalar, serum C-Reaktif Protein (CRP) ve kan glukoz seviyelerinde azalmayı içeriyordu.

Güvenlik değerlendirmeleri arasında hepatik fonksiyon (aminotransferaz (ALT), aspartat transaminaz (AST), alkalin fosfataz (ALP), bilirubin ve β2 mikroglobulin), böbrek fonksiyonu (üre ve kreatinin ve NGAL) testleri ve idrar cıva seviyesi yer aldı. Çalışma 87 hasta ile tamamlandı. Erkek ve kadın hastalar sırasıyla %65.5 (57/87) ve %34.5 (30/87) idi. Toplam kolesterol, LDL, trigliseritler, CRP ve kan şekerinde önemli bir azalma oldu. Ancak HDL seviyesinin yükselmesi de gözlendi.
Güvenlik değerlendirme sonuçları, çalışma sonunda serum ALT, AST, ALP ve bilirubin, üre, kreatinin β2 mikroglobulin ve NGAL seviyelerinde başlangıç seviyelerine kıyasla önemli bir değişiklik göstermedi. Sonuç olarak, mevcut prospektif kohort çalışmasının sonuçları, Ayurveda tedavisinin (Arjuna tozu ve Arogyavardhini Vati) dislipidemi için güvenli ve etkili olduğunu göstermiştir.

135. Kumar, G., A. Srivastava, SK Sharma, TD Rao ve YK Gupta (2015). "Romatoid artrit hastalarında Ayurveda tedavisinin (Ashwagandha tozu ve Sidh Makardhwaj) etkinlik ve güvenlik değerlendirmesi: Bir pilot prospektif çalışma." Hint Tıp Araştırmaları Dergisi, Ek 141(Ocak 2015): 100-106.

Hindistan'daki geleneksel tıp sisteminde Ashwagandha tozu (Withania somnifera) ve Sidh Makardhwaj (saf cıvadan yapılmış yüceltilmiş ürün,
kükürt ve altın) romatoid artrit tedavisinde kullanılmıştır. Bununla birlikte, bu tedavinin güvenliği ve etkinliği değerlendirilmemiştir. Bu nedenle, bu çalışma Ayurveda tedavisinin etkinliğini ve güvenliğini değerlendirmek için yapılmıştır.

Machine Translated by Google

(Ashwagandha tozu ve Sidh Makardhwaj) romatoid artritli hastalarda. Yöntemler: Eklem ağrısı olan yüz yirmi beş hasta Hindistan'ın Yeni Delhi kentindeki bir Ayurveda hastanesinde tarandı. Seksen altı hasta dahil edilme kriterlerini karşıladı ve çalışmaya dahil edildi. Ayrıntılı tıbbi öykü ve fizik muayene kaydedildi. Hastalar, ılık su veya süt ile üç hafta boyunca günde iki kez 5g Ashwagandha tozu aldı. Ballı Sidh Makardhwaj (100 mg), sonraki dört hafta boyunca günlük olarak uygulandı. Hastaların takibi iki haftada bir yapıldı. Birincil etkinlik bitiş noktası, American College of Rheumatology (ACR) 20 yanıtına dayanıyordu. İkincil son noktalar, ACR50, ACR70 yanıtları, hastalık aktivite skoru (DAS) 28 skorunda başlangıca göre değişiklik ve ACR parametreleriydi. Güvenlik değerlendirmeleri hepatik fonksiyon [alanin aminotransferaz (ALT), aspartat aminotransferaz (AST), alkalin fosfataz (ALP), bilirubin ve β2 mikroglobulin], böbrek fonksiyonu (üre ve kreatinin ve NGAL) testleri ve idrar cıva düzeyiydi. Bulgular: Çalışma yüzde 90,7 (78/86) hasta tarafından tamamlandı.

Orta ve yüksek hastalık aktivitesine sahip hastalar sırasıyla yüzde 57,7 (45/78) ve yüzde 42,3 (33/78) idi. Tüm hastalar romatoid faktör ve artmış ESR seviyesi için pozitif test edildi. Ashwagandha ve Sidh Makardhwaj tedavisi RA faktörünü azalttı. Hassas eklem sayısı, şiş eklem sayısı, doktor genel değerlendirme puanı, hasta genel değerlendirme puanı, ağrı değerlendirme puanı, hastanın kendi değerlendirdiği sakatlık indeksi puanı ve ESR düzeyinde tedavi sonrası puanlarında başlangıç puanlarına göre anlamlı bir değişiklik gözlendi. ACR20 yanıtı hastaların yüzde 56,4'ünde (44/78) (Amerikan Romatoloji Koleji kriterleri) ve yüzde 39,74'ünde (31/78) orta düzeyde yanıt [Romatizme Karşı Avrupa Birliği (EULAR) kriterleri] gözlendi. Romatoid artrit hastalarında yedi haftalık Ayurvedik tedavi, normal böbrek ve karaciğer fonksiyon testleri gösterdi. Bununla birlikte, tedaviden sonra idrarda cıva seviyelerinde artış gözlendi. Bu çalışmanın bulguları, bu Ayurveda tedavisinin (Ashwagandha tozu ve Sidh Makardhwaj) romatoid artrit tedavisinde kullanılma potansiyeline sahip olduğunu göstermektedir. Ancak, çalışma sınırlamaları olarak küçük örneklem büyüklüğü, kısa süre, randomizasyon yapılmaması ve kontrol grubunun olmaması nedeniyle, bu bulguları doğrulamak için daha ileri çalışmaların yapılması gerekmektedir.

136. Kumari, M., SB Naik, NS Rao, SS Martande ve AR Pradeep (2013). "Bitkisel bir diş macununun dentin aşırı duyarlılığı üzerindeki klinik etkinliği: Randomize kontrollü bir klinik çalışma." Avustralya Diş Hekimliği Dergisi 58(4): 483-490.

Dentin aşırı duyarlılığı yaygın bir sorundur ve ağız hastalıklarının tedavisi için bitkisel bazlı formülasyonlara artan bir ilgi vardır. Bu çalışma, ticari olarak temin edilebilen yeni bir bitkisel diş macununun dentin aşırı duyarlılığının azaltılmasındaki etkinliğini değerlendirmek için yapılmıştır. Toplam 73 denek (38 erkek ve 35 kadın; yaşları 25-60) rastgele iki gruba ayrıldı: Grup 1-a plasebo diş macunu (The Himalaya Drug Company ve Grup 2-(test grubu), ticari olarak temin edilebilen bir bitkisel diş macunu) (Hi Ora K, The Himalaya Drug Company Research and Development, Makali, Bangalore) diğer bileşenlerin yanı sıra Triphala (Emblica officinalis, Terminalia chebula, Terminalia bellirica) ve Trikatu (Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum) içerir.Kontrollü hava için hassasiyet puanları başlangıçta, 6. haftada ve 12. haftada stimulus ve soğuk su kaydedilmiştir.Test grubu, 6 ve 12. haftaların sonunda dentin aşırı duyarlılığının azalmasında plasebo grubuna göre anlamlı derecede daha iyi bulunmuştur.

Machine Translated by Google

dentin aşırı duyarlılığının tedavisi için yeni bitkisel diş macunu önerilebilir.

137. Kumari, M., SB Naik, SS Martande, AR Pradeep ve P. Singh (2014). "Bitkisel ve bitkisel olmayan diş macunlarının dentin aşırı duyarlılığı üzerindeki karşılaştırmalı etkinliği: randomize, kontrollü bir klinik çalışma." Araştırmacı ve Klinik Diş Hekimliği Dergisi: DOI: 10.1111/jicd.12133.

Dentin hipersensitivitesi (DH), yetişkinlerin dişlerinde sık görülen ağrılı bir durumdur. Bu çalışma, ticari olarak temin edilebilen yeni bir bitkisel diş macununun DH'nin azaltılmasında bitkisel olmayan bir potasyum nitrat ile etkinliğini değerlendirmek ve karşılaştırmak için yapılmıştır. Toplam 145 kişi (73 erkek ve 72 kadın; yaşları 25–60 yaş) rastgele üç gruba ayrıldı: (a) grup 1: bir plasebo diş macunu; (b) grup 2: ticari olarak temin edilebilen bir bitkisel diş macunu; ve (c) grup 3: %5 bitkisel olmayan potasyum nitrat. Kontrollü hava uyarısı ve soğuk su için duyarlılık skorları başlangıçta, 6 haftada ve 12 haftada kaydedildi. 6. ve 12. haftaların sonunda DH azalmasında plasebo grubuna kıyasla 2. ve 3. grupların her ikisinin de önemli ölçüde daha iyi olduğu bulundu. Grup 2 ayrıca, grup 3'e kıyasla DH'nin azalmasında benzer sonuçlar gösterdi. Diğer bileşenlerin yanı sıra Triphala (Emblica officinalis, Terminalia chebula, Terminalia bellirica) ve Trikatu (Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum) içeren bitkisel diş macunu da benzer sonuçlar gösterdi. bitkisel olmayan diş macununa ve DH tedavisi için önerilebilir.

138. Kundu, PK ve P. Chatterjee (2010). " Diabecon tabletlerinin meta-analizi : Diabetes Mellitus'ta 15 klinik denemeden elde edilen etkinlik ve güvenlik sonuçları." Hint Klinik Uygulama Dergisi 20(9): 653-659.

Diabecon, Balsamodendron mukul, Gymnema sylvestre, Pterocarpus marsupium, Glycyrrhiza glabra, Casearia esculenta, Eugenia jambolana, Asparagus racemosus, Boerhaavia diffusa, Sphaeranthus ama cordolis, Trinospora , Trinospora, Ph. Gmelina arborea, Gossypium herbaceum, Berberis aristata, Aloe vera, Shilajeet ve Momordica charantia, Piper nigrum, Ocimum sanctum, Abutilon indicum, Curcuma longa, Rumex maritimus ve Trikatu (Zingiber officinale) tozları ve Piper nim . Bu meta-analizin amacı, 1993 ve 2004 yılları arasında yayınlanan iki çift-kör çalışmayı da içeren 15 yayınlanmış klinik çalışma raporunda bildirildiği gibi diyabetes mellituslu (DM) 435 hastada Diabecon tabletlerinin etkililiğini ve güvenliğini analiz etmektir. Diabecon tabletleri, 12-60 hafta boyunca günde iki kez veya iki kez iki tablet olarak verildi. Açlık kan şekeri (FBS), tokluk kan şekeri (PPBS), glise hemoglobin, plazma insülin seviyeleri gibi çeşitli parametrelerde iyileşme ve ayrıca hiperlipidemi, mikroalbüminüri ve diyabetik retinopati gibi diyabetik komplikasyonlar üzerindeki koruyucu etkiler değerlendirildi. Başlangıç değerlerinden ve çalışmanın sonundaki değerlerden çeşitli çalışma parametrelerindeki değişiklikler havuzlandı ve eşleştirilmiş 't' testi kullanılarak kümülatif olarak analiz edildi.

İstatistiksel analiz, GraphPad Prism yazılımı (sürüm 4.03) kullanılarak yapıldı. 435 diyabetik bireyden 332'si tedavi olarak sadece Diabecon aldı, 69 hasta insülin/oral hipoglisemik ajanlara (OHA) ek olarak Diabecon aldı ve kalan 34 hasta plasebo aldı. Bu çalışmaların sonuçları önemli

Machine Translated by Google

Diabecon tabletleri verilen hastalarda faydalı etkiler. FBS, PPBS, glise edilmiş hemoglobin, plazma insülini, mikroalbüminüri vb.'de önemli gelişmeler gözlendi.
OHA'ya dirençli vakalarda OHA veya insülin ile birlikte Diabecon kullanan çalışmalarda da benzer sonuçlar gözlendi. Diabecon tedavisi ayrıca lipid profilini [toplam kolesterol, HDL-kolesterol (HDL-c), LDL-kolesterol (LDL-c)] ve diyabetik retinopati ve mikroalbüminüriyi önemli ölçüde iyileştirdi. Diabecon ile tedavi edilen 332 hastanın sadece ikisinde yan etkiler görüldü; bunlar hafif nitelikteydi ve ilacın kesilmesini gerektirmedi. Diabecon ile yapılan 15 klinik araştırmanın bulguları, DM ve ilgili komplikasyonlardaki yararlı etkileri ve uzun vadeli güvenliğin ek avantajını açıkça göstermiştir.

139. Kurian, GA, V. Manjusha, SS Nair, T. Varghese ve J. Padikkala (2014). "Tip 2 diyabetli hastalarda hiperglisemi ve hiperlipidemi koşullarının yönetiminde G-400, poliherbal formülasyonun kısa vadeli etkisi." Beslenme 30 (10): 1158-1164.

Salacia oblonga, Tinospora cordifolia, Emblica offinalis, Curcuma longa ve Gymnema sylvestre , hayvan modellerinde plazma glikoz seviyelerini düşürdüğü bildirilen Ayurvedik tıbbi bitkilerdir. Bu ekstraktların etkinlik için hiçbir klinik doğrulaması yapılmadığından, bu çalışma, tip 2 diyabetli hastalarda poliherbal kombinasyonun etkisini değerlendirdi. Yazarlar, Hindistan, Kerala, Kottayam'daki Bölge Ayurvedik Hastanesinde düzenlenen bir diyabetes mellitus tarama kampına kayıtlı 250 hastayı taradı.
Bunlardan tip 2 diabetes mellitus tanısı almış 89 hasta ve benzer yaş grubundan 50 sağlıklı gönüllü çalışmaya dahil edildi. Hastalar poliherbal kombinasyon ilacı olan G-400 (1000mg/gün) ile 8 hafta 2 hafta ara ile takip edildi. Hastalarda 8 haftalık G 400 tedavisinden sonra ölçülen açlık ve tokluk kan şekeri seviyeleri önemli ölçüde daha düşüktü. Gerçekten de diyabetik sıçanlar, G-400 uygulamasıyla benzer koruma gösterdi. Ayrıca, glikosile edilmiş hemoglobin, serum toplam kolesterolü, hem yüksek hem de düşük yoğunluklu lipoprotein kolesterolü ve trigliseritler, G-400 uygulanan hastalarda önemli bir gelişme gösterdi. İlacın toksikolojik profili, kandaki kan üre nitrojen ve kreatinin konsantrasyonu ile birlikte alkalin fosfataz ve alanin aminotransferaz enzim aktiviteleri analiz edilerek değerlendirildi ve kontrol ile karşılaştırıldığında önemsiz bir değişiklik bulundu. G-400'ün kısa süreli takviyesi sadece hiperglisemiyi azaltmakla kalmaz, aynı zamanda diyabetli hastalarda hipolipidemik ajan olarak da işlev görür. İlacın daha büyük popülasyonlarda uzun vadeli etkisi için daha fazla çalışma yapılmalıdır.

140. Kusaba, N., A. Takano, T. Kamiya, K. Yamaguchi, K. Takagaki, S. Tamaru ve K. Tanaka (2015). " Terminalia bellirica özütünün tokluk serum trigliserit üzerindeki etkileri - Randomize, çift kör, plasebo kontrollü, çapraz çalışma." Japon Farmakolojisi ve Terapötikleri 43(8): 1175-1180.

Terminalia bellirica özütünün tokluk serum trigliseritinin yükselmesi üzerindeki etkilerini incelemek için sağlıklı yetişkin gönüllüler üzerinde çift kör, plasebo kontrollü çapraz geçişli bir klinik çalışma yapılmıştır . Yöntemler: Denekler 34 sağlıklı yetişkin gönüllüydü (ortalama yaş 22.1 ± 2.0 yıl). Denekler rastgele üç gruba ayrıldı ve 200 mg veya 300 mg Terminalia bellirica özütü (200 mg grubu, 300 mg grubu) veya bir plasebo takviyesi (kontrol grubu) içeren test takviyesi ile yüksek yağlı bir yemek (41.6 gr yağ) aldı. grup). Serum trigliserid ölçüldü

Machine Translated by Google

yüksek yağlı yemek alımından önce ve 2, 3,4 ve 6 saat sonra. Sonuçlar: Kontrol grubu ile karşılaştırıldığında, 200 mg grubu ve 300 mg grubu, yüksek yağlı yemekten 2 saat sonra serum trigliseridini ve tokluk serum trigliseridinin IAUC'sini (her biri P< 0.05) önemli ölçüde düşürdü. Bu sonuçlar, Terminalia bellirica'nın
ekstrakt, tokluk serum trigliseritinin yükselmesi üzerinde engelleyici etkiye sahipti.

141. Kushwaha, S., A. Betsy ve P. Chawla (2012). " Hipertansiyon tedavisinde Ashwagandha (Withania somnifera) kök tozu takviyesinin etkisi." Etno-Tıp Çalışmaları 6(2): 111-115.

Ashwagandha (Withania somnifera) Ayurveda tıbbında yaygın olarak kullanılmaktadır ve enerjiyi artırmak, genel sağlığı ve uzun ömürlülüğü iyileştirmek ve hastalıkları önlemek için birçok formülasyondaki bileşenlerden biridir. Çalışmanın temel amacı, hipertansiyon tedavisinde su ve süt ile Ashwagandha kök tozunun etkinliğini analiz etmektir. Deney, amaçlı örnekleme ile seçilen 40 ila 70 yaş arası 51 strese bağlı hipertansif denek üzerinde gerçekleştirilmiştir. Denekler grup I ve grup II olarak ayrıldı. Grup I ve grup II'ye sabahları sırasıyla süt ve su ile 2 gr Ashwagandha kökü tozu takviyesi yapıldı. Kan basıncı da üç aylık bir süre boyunca kaydedildi. Sistolik kan basıncındaki genel düşüş, anlamlı olmasa da bulundu. Ayrıca sistolik kan basıncındaki düşüş grup I'de anlamlıyken, diyastolik kan basıncındaki düşüş her iki grupta da anlamlıydı.

Bu nedenle, strese bağlı hipertansiyon tedavisinde Ashwagandha'nın süt ile desteklenmesi önerilir.

142. Kwak, JS, JE Paek, S. Jeong, J. Kim, JY Kim ve O. Kwon (2014). "Kurutulmuş zencefil tozunun erken gebelik veya taşıt tutması ile ilişkili bulantı ve kusmanın iyileştirilmesi üzerindeki etkisinin sistematik olarak gözden geçirilmesi." Beslenme ve Sağlık Dergisi 47(1): 45-50.

Zencefil (Zingiber officinale) , antiemetik bir ajan olarak yaygın olarak kullanılmaktadır. Bu sistematik derleme, kurutulmuş zencefil tozu takviyesinin erken gebelik veya taşıt tutması ile ilişkili bulantı ve kusmanın iyileştirilmesi üzerindeki etkisini değerlendirmeyi amaçlamıştır. Yazarlar , Mart 2013'te yayınlanan, bulantı, kusma, taşıt tutması veya hamilelik ile birlikte zencefil veya Zingiber officinale gibi anahtar kelimeleri kullanarak Pubmed, Cochrane, Science Direct ve KISS'i (Kore araştırmaları Bilgi Hizmet Sistemi) aradı . seçilen 12 RKÇ üzerinde değerlendirildi (randomize kontrollü çalışmalar). 2.630 denek içeren on bir deneme, kurutulmuş zencefil tozu ile takviyenin, erken gebelik veya hareket hastalığına bağlı bulantı veya kusmada önemli bir iyileşme ile sonuçlandığını gösterdi. 20. gebelik haftasından önce erken gebelikte olan 809 kadını içeren dokuz çalışma arasında, zencefil takviyesi beş çalışmada (n = 305) plasebodan üstündü ve dört çalışmada pozitif kontrol (B6 vitamini veya dimen-hidrinat) kadar etkiliydi. (n = 504). Zencefil alımı, plaseboya kıyasla taşıt tutmasına bağlı kusma ataklarını veya şiddetini önemli ölçüde azalttı veya iki çalışmada (n = 1.821) birkaç antiemetik ilaçla aynı etkiyi gösterdi. Bu bulgular, zencefil tozu takviyelerinin, erken gebelik veya taşıt tutması ile ilgili bulantı veya kusma semptomlarını önemli bir olumsuzluk olmadan iyileştirebileceğini gösteren kanıtlar ekledi.

Etkinlikler.

Machine Translated by Google

143. Lakhan, SE, CT Ford ve D. Tepper (2015). "Ağrı için Zingiberaceae özleri: Sistematik bir inceleme ve meta-analiz." Beslenme Dergisi 14(1): 50. doi:10.1186/s12937-015-0038-8.

Zerdeçal, zencefil (Zingiber officinale), Cava zencefili ve havlıcan dahil olmak üzere Zingiberaceae familyasının üyeleri, geleneksel tıpta yüzyıllardır kullanılmaktadır. Zingiberaceae ekstrelerinin klinik öncesi çalışmaları analjezik özellikler göstermiştir. Bu çalışma, Zingiberaceae'den elde edilen ekstraktların klinik olarak etkili hipoaljezik ajanlar olup olmadığını sistematik olarak gözden geçirmeyi ve meta-analiz etmeyi amaçlamaktadır. Literatür, randomize çalışmaları belirlemek için Zingiberaceae AND ağrı VEYA görsel analog skor (VAS) anahtar kelimeleri kullanılarak elektronik veri tabanlarından tarandı. Bu araştırmadan 18 çalışma belirlendi ve bunlardan 8'i randomize, çift kör, plasebo kontrollü çalışma bulundu ve ağrıyı meta-analize dahil edilmek üzere VAS ile ölçtü. Bulgular, Zingiberaceae özlerinin subjektif kronik ağrıyı azaltmada önemli etkinliğini gösterdi (SMD - 0.67; %95 GA - 1.13 ila - 0.21; P = 0.004). Çalışmalar arasında doğrusal bir doz-etki ilişkisi belirgindi (R2 = 0.71). Sistematik incelemeye dahil edilen tüm çalışmalar, ekstraktlar için, nonsteroid antiinflamatuar ilaçlarla ilişkili renal riskler olmaksızın ve benzer etkinlikle iyi bir güvenlik profili bildirmiştir. Bu bulgular, Zingiberaceae özlerinin klinik olarak etkili hipoaljezik ajanlar olduğunu ve mevcut verilerin, steroidal olmayan anti inflamatuar ilaçlardan daha iyi bir güvenlik profili gösterdiğini göstermiştir. Bununla birlikte, hem steroid olmayan antienflamatuar ilaçlar hem de Zingiberaceae, yüksek kanama riski ile ilişkilendirilmiştir ve bu riskle ilgili karşılaştırmalı çalışmalar yapılmamıştır. En etkili Zingiberaceae ekstresi tipini belirlemek ve kanama riski de dahil olmak üzere güvenliği titizlikle karşılaştırmak için daha fazla klinik çalışma önerilir.

144. Lalla, JK, Nandedkar SY, Paranjape MH ve Talreja NB (2001). "Akne vulgaris tedavisinde ayurvedik formülasyonların klinik denemeleri." Etnofarmakoloji Dergisi 78(1): 99-102.

Bitkisel özler kullanan akne vulgaris için oral ve harici olarak kullanılan dermatolojik preparatlar geliştirilmiş ve standartlaştırılmıştır, burada kullanılan bitkisel özler, Bhavprakasha Nighantu ve Charak Samhita gibi ayurvedik incelemede açıklanan bitkilerdendi. Harici preparasyon içeren veya içermeyen oral formülasyon kullanılarak yapılan tedavinin etkinliği, 53 hastada 4 hafta boyunca randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir şekilde ve İyi Klinik Uygulamalar kılavuzları izlenerek Faz II klinik deneyleri yürütülerek değerlendirilmiştir. Sonuçlar istatistiksel olarak analiz edildi ve dahili ve harici preparat kullanımının kombinasyonunun, tek başına oral formülasyon kullanımına kıyasla daha iyi etkinlik gösterdiğini gösterdi. Çalışmada kullanılan ilaç terimleri arasında Aloe barbadensis özü; Azadirachta indica özü; Zerdeçal özü; Hemidesmus indicus özü; Terminalia arjuna özü; Terminalia chebula özü; ve Withania somnifera özü.

145. Lawson, ML, B. Pham, TP Klassen ve D. Moher (2005). "Tamamlayıcı ve alternatif tıp müdahalelerini içeren sistematik incelemeler, geleneksel tıp incelemelerinden daha yüksek kalitede raporlamaya sahipti." Klinik Epidemiyoloji Dergisi 58(8): 777-784.

Machine Translated by Google

Amaç, İngilizce ve İngilizce dışındaki dillerde bildirilen sistematik incelemelerin kalitesini karşılaştırmak ve geleneksel tıp (CM) ile tamamlayıcı ve alternatif tıp (CAM) raporları arasında fark olup olmadığını belirlemekti. Çalışma tasarımı ve ortamında yazarlar, 130 sistematik incelemede raporlamanın kalitesini değerlendirmek için Oxman ve Guyatt (OG) ölçeğini kullandı: 50'si dil kısıtlıydı, 32'si dil içeriyordu, ancak yalnızca İngilizce (EL) denemeleri içeriyordu (kapsayıcı-EL) ve 48'i dili kapsayıcıydı ve İngilizce dışındaki dillerde (dahil-LOE) yayınlanan çalışmaları içeriyordu. 130 incelemeden 105'i CM müdahalelerini ve 25'i CAM müdahalelerini ele aldı. Sonuçlar, sistematik incelemelerin karşılaştırılmasının, raporlama ve raporlama özelliklerinin kalitesinin, LOE'nin dahil edilmesi veya hariç tutulmasından etkilenmediğini gösterdiğini göstermektedir; ancak, CAM müdahalelerini içeren sistematik incelemelerin rapor kalitesi, CM müdahalelerine odaklanan incelemelerden daha yüksektir. Sonuç olarak, OG ölçeğinin kalite değerlendirmelerinde toplanan verilerle gayri resmi olarak karşılaştırılması, OG ölçeğinin genel olarak iyi performans gösterdiğini ancak araştırma stratejisinin kapsamlılığı ve çalışma seçiminde yanlılıktan kaçınma açısından önemli farklılıkları belirleyemeyebileceğini göstermiştir.

Sistematik incelemelerin kalitesini değerlendirmek için en iyi yöntemleri ve dil kısıtlamalarının etkisinin müdahale türüne (CM veya CAM) bağlı olup olmadığını belirlemek için daha fazla araştırma gereklidir.

146. Laxminarayana Bairy, K., Y. Rao ve K. Balachander Kumar (2004). " Sağlıklı gönüllülerde Tinospora cordifolia'nın öğrenme ve hafıza üzerindeki etkisi: Çift kör, randomize, plasebo kontrollü bir çalışma." İran Farmakoloji ve Terapötik Dergisi 3: 57-60.

Bir Hint şifalı bitkisi olan Tinospora cordifolia'nın peptik ülser, hepatobiliyer rahatsızlıklar, romatizma, bulaşıcı hastalıklar vb. rahatsızlıklar üzerinde faydalı etkileri olduğu bildirilmiştir. Normal sıçanlarda bilişi geliştirir ve siklosporinin neden olduğu hafıza eksikliğini başarılı bir şekilde yener. Yöntemler: 18-yaşında 30 sağlıklı gönüllü
30 yıl, çift kör, randomize ve plasebo kontrollü bir tasarımda 21 gün boyunca Tinospora cordifolia (500 mg saf sulu ekstrakt) veya eşleşen bir plasebo aldı. Öğrenme ve hafıza, gönüllülere görsel hafıza, mantıksal hafıza, sözlü hafıza, dikkat süresi ve konsantrasyon çalışmalarını amaçlayan bir dizi psikolojik teste tabi tutularak değerlendirildi. Tinospora cordifolia , 'sözlü öğrenme ve hafıza' için test puanlarında önemli ($p < 0.05$) bir artış gösterdi (kontrol -
1.2±1.9, ilaç 6.9±2.5) ve 'mantıksal bellek' (kontrol 5.1±6.1, ilaç 26.6±6.7). Tinospora cordifolia tedavisi sırasında önemli bir istenmeyen etki bildirilmemiştir .
Günde 500 mg Tinospora cordifolia, sözel öğrenmeyi, hafızayı ve mantıksallığı geliştirir. sağlıklı gönüllülerde plaseboya kıyasla hafıza (acil ve kısa süreli tipte).

147. Leach, MJ ve S. Kumar (2008). " Osteoartritli erişkinlerde Zencefilin (Zingiber officinale) klinik etkinliği." Uluslararası Kanıta Dayalı Sağlık Dergisi 6(3): 311-320.

International, EMBASE, Health Source Nursing/Academic edition, International Pharmaceutical Abstract, MEDLINE, Natural ilaçlar kapsamlı veri tabanı ve TRIP kullanılmıştır. Gözden geçirme yöntemleri: Zencefil mono preparatlarının etkinliğini değerlendiren randomize kontrollü çalışmalar veya klinik kontrollü çalışmalar arandı.

Machine Translated by Google

(Zingiber officinale) diz veya kalça OA'sı olan yetişkinlerde. Joanna Briggs Enstitüsü kritik değerlendirme araçları kullanılarak çalışma kalitesinin kritik değerlendirmesi yapıldı. Veri çıkarma, etkinliğin kanıtı için Joanna Briggs Enstitüsü standart veri çıkarma formu aracılığıyla yapıldı. Sonuçlar: Aramadan üçü dahil etme kriterlerini karşılayan beş randomize kontrollü çalışma belirlendi. Dahil edilen çalışmaların metodolojik kalitesi iyiydi. Ancak çalışmaların klinik ve metodolojik olarak heterojen olması nedeniyle meta-analiz yapılamadı. Bunun yerine, kanıtlar anlatı biçiminde özetlendi. Ağrı şiddetindeki değişiklikler için, zencefil ekstraktı (n = 110) ile plasebo (n = 111) karşılaştıran çalışmalar, Zencefil kullanımını destekleyen karışık bulgular bildirdi. Zencefil ile aktif kontrolü karşılaştıran araştırmalar, Ibuprofen (n = 96) alan katılımcıların, Zencefil (n = 110) alan katılımcılara kıyasla medyan ağrı yoğunluğunda daha büyük bir değişiklik olduğunu ve bulguların iki çalışmadan sadece biri için istatistiksel olarak anlamlı olduğunu buldu. , sonuçların sınırlı klinik önemi vardı. Benzer şekilde, iki plasebo kontrollü çalışma, zencefil (n = 70) ve plasebo (n = 71) arasında sakatlık ve fonksiyonel kapasitedeki değişiklikler için farklılıklar bildirse de, fark sadece bir çalışma için istatistiksel ve klinik olarak anlamlıydı. Zencefil ile aktif kontrolü karşılaştıran bir çalışmada, Ibuprofen alan katılımcılar (n = 56), Zencefil alan katılımcılarla (n = 56) karşılaştırıldığında zaman içinde sakatlık ve fonksiyonel kapasitede istatistiksel olarak anlamlı bir iyileşme bildirdi. Güvenlik açısından, Ginger, Ibuprofen ile karşılaştırıldığında, hafif ve ağırlıklı olarak gastrointestinal yan etkilerin seyrek raporlarıyla iyi tolere edildi. Diz ve/veya kalça OA'sı olan yetişkinlerde Ginger kullanımına ilişkin mevcut kanıtlar zayıftır. Bunun çoğu, çalışmalar arasındaki önemli heterojenliğe bağlanabilir. Mevcut klinik uygulamayı daha yakından yansıtan araştırma tasarımı, enstrümantasyon ve zencefil dozajındaki iyileştirmeler, Ginger'ın OA hastalarında güvenli ve etkili kullanımını göstermeye yardımcı olabilir.

148. Lee, J. ve H. Oh (2013). "Kemoterapi kaynaklı mide bulantısı ve kusma için antiemetik bir yöntem olarak zencefil: sistematik bir inceleme ve meta-analiz." Onkoloji hemşireliği forumu 40(2): 163-170.

Amaç, kemoterapinin neden olduğu bulantı ve kusmanın (CINV) kontrolü için bir antiemetik modalite olarak zencefilin (Zingiber officinale) etkisini değerlendirmekti . Aranan veri tabanları MEDLINE® (PubMed), Embase, CINAHL®, Cochrane Central Register of Controlled Trials, Korean Studies Information Service System, Korean Education and Research Information Service tarafından Research Information Sharing Service ve Dissertation Central'ı içeriyordu. Kanserli 872 hastayı içeren beş randomize, kontrollü çalışmanın sistematik bir incelemesi yapıldı. Zencefil, plasebo veya metoklopramid ile karşılaştırıldı. Katılımcı özellikleri, kemoterapi rejimi ve antiemetik kontrol, zencefil hazırlama ve protokolü, ölçümler, çalışmaların sonuçları, tedavi protokolüne uyum ve yan etkiler sistematik olarak gözden geçirildi. Akut ve gecikmiş CINV'nin insidansı ve şiddeti meta-analize tabi tutulmuştur. Akut bulantı insidansı (p = 0.67), akut kusma insidansı (p = 0.37) ve akut bulantı şiddeti (p = 0.12) zencefil ve kontrol grupları arasında anlamlı farklılık göstermedi. Mevcut kanıtlar, CINV'nin kontrolü için zencefil kullanımını desteklememektedir. Zencefil, akut bulantı ve kusma insidansının veya akut mide bulantısının şiddetinin kontrolüne katkıda bulunmadı. Zencefil uzun zamandır geleneksel bir antiemetik modalite olarak kabul edilmektedir, ancak

Machine Translated by Google

etkinliğinin belirlenmesi gerekmektedir. Bu çalışmanın bulguları, Onkoloji Hemşireliği Derneği'nin Kanıtları Uygulamaya Yerleştirme kaynakları gibi klinik kılavuzlara dahil edilebilir. Mevcut kanıtlar, bu alanda metodolojik olarak daha titiz çalışmalara duyulan ihtiyacı desteklemektedir. Zencefil geleneksel bir antiemetik olarak bilinmesine rağmen, mevcut kanıtlar zencefilin CINV kontrolünde etkisini desteklememektedir. Bu çalışmanın bulguları, sağlık hizmeti sağlayıcılarına, etkinliğinin metodolojik olarak titiz gelecekteki denemelerden kurulmaya devam ettiğini bildirir.

149. Lekurwale, P., K. Pandey ve P. Yadaiah (2010). "Amavata'nın 'Amrita Ghrita' ile Yönetimi: Klinik Bir Çalışma." AYU 31 (4): 430.

Amavata, Ama ile ilişkili Vayu'nun kötüleşmesi veya şiddetlenmesinden kaynaklanan bir hastalıktır. Vitiated Vayu, Ama'yı Dhamaniler aracılığıyla tüm vücutta dolaştırır, Shleshma Sthana'ya (Amashaya, Sandhi, vb.) sığınır, küçük ve büyük eklemlerde sertlik, şişme ve hassasiyet gibi semptomlar üreterek kişiyi topallar. Amavata'nın semptomları, romatoid artrit ve romatizmal ateşi içeren romatizma ile aynıdır. Romatizmanın, Amavata ile güçlü ve anlamlı bir benzerliği olan kolajen bozuklukları arasında yer alan bir otoimmün bozukluk olduğu görülmektedir. Amavata üzerinde çeşitli ilaç denemeleri yapıldı, ancak Amavata'nın yönetiminde bir boşluk var. Bu nedenle, mevcut klinik çalışmada 28 hasta seçildi ve 'Amrita Ghrita'da tutuldu. Amrita Ghrita'nın Hazırlanışı: Hazırlıktan önce Amalaki (Emblica officinalis), Bibhitaki (Terminalia bellirica), Haritaki (Terminalia chebula), Nagarmotha (Cyperus rotundus), Haridra (Curcuma longa) ve Nimbu ras (Citrus) ile Ghrita'nın Murchhanası10 yapılmıştır. medya). Amrita Ghrita kolej eczanesinde aşağıdaki bileşenlerle hazırlanmıştır: Ghrita (Murchhita) 10 kg, Shunthi kalka (Zingiber officinale) 1 kg 660 g, Guduchi quath (Tinospora cordifolia) 40 lit. Tüm hastalarda tedavi öncesi ve sonrası tam kan sayımı (CBC), romatoid artrit (RA) titresi, Antistreptolizin O (ASO) titresi, C-reaktif protein (CRP) titresi, trombosit sayısı, idrar rutini ve mikroskobik tetkikler yapıldı. Toplanan veriler yaş, cinsiyet ve prakruti'ye göre dağıtıldı ve 'Amrita Ghrita'nın öznel ve nesnel parametrelerinin klinik değerlendirmesi için bir t-testi uygulandı ve RA titresinin pozitifliğinde önemli bir azalma olduğunu gösterdi. (t > 5.09, %0.001 seviyesinde), ASO titresi (t > 4.08, %0.001 seviyesinde) ve CRP titresi (t > 4.82, %0.001 seviyesinde) ve kilo alımı (t > 5.12, %0,001 düzeyinde), ayrıca Hb %'sinde (t>9,22, %0,001 düzeyinde) ve trombosit sayısında (t>5,90, %0,001 düzeyinde) bir artış ve ESR'de (t>9,70, %0,001 seviyesi).

150. Li, Y., VH Tran, CC Duke ve BD Roufogalis (2012). " Zingiber officinale'nin (Zencefil) diabetes mellitus, diyabet komplikasyonları ve ilişkili lipid ve diğer metabolik bozukluklardaki önleyici ve koruyucu özellikleri : Kısa bir derleme." Kanıta Dayalı Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp 2012. Madde numarası 516870.

Zingiber officinale (zencefil), antik çağlardan beri dünya çapında çeşitli rahatsızlıkları tedavi etmek için bitkisel ilaç olarak kullanılmıştır. Son kanıtlar, zencefilin diabetes mellitus tedavisi için potansiyelini ortaya koydu. In vitro, in vivo ve klinik çalışmalardan elde edilen veriler zencefilin antihiperglisemik etkisini göstermiştir. Bu eylemlerin altında yatan mekanizmalar, insülin salınımı ve etkisi ve gelişmiş karbonhidrat ve lipid metabolizması ile ilişkilidir. Zencefildeki en aktif maddeler şunlardır:

Machine Translated by Google

keskin ilkeler, gingeroller ve shogaol. Zencefil, diyabetik karaciğer, böbrek, göz ve sinir sistemi komplikasyonları üzerinde belirgin koruyucu etkiler göstermiştir. Zencefilin farmakokinetiği, biyoyararlanımı ve güvenlik sorunları da bu güncellemede tartışılmaktadır.

151. Londhe, P. (2015). "Alkollü Karaciğer Hastalığında Udaraprashamanartha Amalakyadi Kwatha." Uluslararası Ayurvedik Tıp Dergisi 6(1): 115-121.

Alkolik karaciğer hastalığı, karaciğer yağlanması, alkolik hepatit ve hepatik fibroz veya sirozlu kronik hepatit dahil olmak üzere aşırı alkol tüketiminin hepatik belirtilerini kapsayan bir terimdir. Alkolik karaciğer hastalığı (ALD), ileri karaciğer hastalığının en yaygın nedenidir. Bununla birlikte, sağlık üzerindeki önemli yüküne rağmen ALD'ye yönelik sınırlı araştırma yatırımı yapılmıştır. Assit, hepatit vb. klinik belirtileri olan birçok ALD hastası, Dr. MN Agashe hastanesi, Satara'nın OPD'sini ziyaret ederdi. Bu nedenle, bir Ayurveda hastanesi olarak, bazı Ayurvedik ilaçlarla ALD üzerinde çalışmaya karar verildi. Bunun için toplam 30 ALD hastası seçilmiş ve eşit oranda 'AmalakyadiKwatha' (Amalaki (Emblica officinalis), Haritaki (Terminalia chebula) ve Guduchi (Tinospora cordifolia) ve Katuki (Piccrorhiza kurroa) ile tedavi edilmiştir. bir ay boyunca günde iki kez 20 ml doz.Gerekli tüm parametreler ve gerekli tetkikler değerlendirildi.Sonuçlarda hastaların ağırlığı %12.13 azaldı.Karın çevresi (%7.13), göbek ve xiphisternum arasındaki mesafe (17.34 %), göbek ile pubis arasındaki mesafe (19.18 %), umbilikus ile sağ anterior superior iliak kret arasındaki mesafe (19.55 %), umbilikus ile sol anterior superior iliak krest arasındaki mesafe (16.83 %) oldukça anlamlı sonuçlar gösterdi.Bilirubin, SGPT ve SGOT gibi biyokimyasal parametreler de seviyelerinde önemli düşüş gösterdi.Dolayısıyla Aamlakyadi kwath'ın d için iyi bir seçenek olabileceği söylenebilir. tekrarlanan abdominal parasentez yerine ALD gibi bir durum varsa.

152. Lone, AH, T. Ahmad ve AH Naiyar (2011). "Sedef hastalığının yönetiminde Majoon Ushba ve Roghane Hindi'nin etkinliğinin klinik değerlendirmesi : Randomize tek kör, plasebo kontrollü bir çalışma." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 2(1): 26-31.

Sedef hastalığı, dünya nüfusunun %1-2'sini etkileyen yaygın bir dermatolojik hastalıktır. Psoriatik artropati, nefrit, enfeksiyon, hiperürisemi, hipoproteinemi, depresyon ve stres gibi hem organik hem de psikososyal komplikasyonlarla ilişkilidir ve hastaların günlük aktivitelerini engellemekten sorumludur. Bu çalışma, psoriazis tedavisinde iki farmakopeli Unani formülasyonunun (Majoon Ushba ve Roghane Hindi) bilimsel parametreler üzerindeki güvenliğini ve etkinliğini değerlendirmek için yapılmıştır. Majoon Ushba'nın bileşimi, Post balela (Terminalia bellirica), Halela siyah (Terminalia chebula), Post halela zard (Terminalia chebula) dahil olmak üzere birçok bitki içerir . Roghane Hindi bileşimi, diğerleri arasında Halela siyahı (Terminalia bellirica) içerir. Dahil edilme kriterlerini karşılayan otuz teşhisli sedef hastası, Bangalore Ulusal Unani Tıp Enstitüsü Moalajat (Tıp) Departmanında randomize, tek kör, plasebo kontrollü bir çalışma için seçildi. Hastalar aydınlatılmış onam alındıktan sonra Rastgele Tablo Numaraları yöntemiyle test ve kontrol gruplarına ayrıldı. bu

Machine Translated by Google

Deney grubu, günde iki kez ağızdan Majoon Ushba 5 g ve günde iki kez lokal olarak Roghane Hindi uygulanan 20 hastadan oluşuyordu. Kontrol grubu, oral ve topikal olarak plasebo ilaçları verilen 10 hastadan oluşuyordu. Deneme süresi 8 haftaydı ve takip iki haftada bir yapıldı.

Sedef hastalığının şiddeti ve ilacın etkinliği Psoriasis Alan ve Şiddet İndeksi (PASI) Ölçeği ile değerlendirildi. Her iki grubun sonuçları istatistiksel olarak karşılaştırıldı ve analiz edildi. Çalışma, plaseboya kıyasla test grubundaki PASI skorunda (P < 0.01) önemli bir düşüş gösterdi. Test grubunda hiçbir rahatsız edici yan etki gözlenmedi: 2 aylık tedaviden sonra bile toksikolojik parametreler normal sınırlar içindeydi. Bu nedenle Majoon Ushba ve Roghane Hindi'nin sedef hastalığının tedavisinde güvenli ve etkili olduğu sonucuna varıldı.

153. Lua, PL, N. Salihah ve N. Mazlan (2015). "Meme kanserli kadınlarda inhale zencefil aromaterapisinin kemoterapiye bağlı bulantı ve kusma ve sağlıkla ilgili yaşam kalitesi üzerine etkileri." Tıpta Tamamlayıcı Tedaviler 23(3): 396-404.

Amaç, kemoterapi meme kanseri hastalarında inhale zencefil (Zingiber officinale) aromaterapisinin bulantı, kusma ve sağlıkla ilgili yaşam kalitesi (HRQoL) üzerindeki etkinliğini değerlendirmekti . Tasarım tek kör, kontrollü, randomize çapraz geçişli bir çalışmaydı. Hastalar ya zencefil esansiyel yağı ya da tedavi grubu sırasına göre bir kolyeye aşılanan koku uyumlu yapay plasebo (zencefil kokusu yağı) kullanılarak 5 günlük aromaterapi tedavisi aldı. Ortam: Malezya Yarımadası'nın Doğu Kıyısında iki onkoloji kliniği.

Dikkate alınan ana sonuç ölçütleri, VAS bulantı skoru, kusma sıklığı ve HRQoL profili (EORTC QLQ-C30 skorları) idi. Altmış kadın hasta çalışmayı tamamladı (yaş = 47.3 ± 9.26 yıl; Malay = %98.3; yüksek oranda emetojenik kemoterapi alan = %86.7). VAS bulantı skoru, zencefil esansiyel yağı solunmasından sonra akut faz sırasında plaseboya kıyasla önemli ölçüde daha düşüktü (p = 0.040) ancak genel tedavi etkisi için sürdürülmedi (tedavi etkisi: F = 1.82, p = 0.183; zaman etkisi: F = 43.98, P < 0.001; tedavi × zaman etkisi: F = 2.04; p = 0.102). Benzer şekilde, aromaterapinin kusma üzerinde anlamlı bir etkisi yoktu [F(1, 58) = 0.29, p = 0.594]. Bununla birlikte, zencefil esansiyel yağı inhalasyonundan sonra küresel sağlık durumu için başlangıçtan istatistiksel olarak anlamlı bir değişiklik (P < 0,001) tespit edildi. Hastalar zencefil esansiyel yağı kullanırken, rol işleyişinde (p = 0.002) ve iştah kaybında (P < 0.001) klinik olarak anlamlı 10 puanlık bir iyileşme de belgelenmiştir. Sonuç, bu çalışmadan elde edilen kanıtların, inhale zencefil aromaterapisinin CINV için etkili bir tamamlayıcı terapi olduğuna yeterince ikna edici olmadığıdır. Ancak HRQoL'ye yönelik bulgular, birkaç alanda önemli gelişmelerle cesaret vericiydi.

154. Maenthaisong, R., N. Chaiyakunapruk, W. Tiyaboonchai, A. Tawatsin, A. Rojanawiwat ve U. Thavara (2014). "Sivrisinek ısırığı reaksiyonlarını hafifletmede topikal Trikatu preparatının etkinliği ve güvenliği : Randomize kontrollü bir çalışma." Tıpta Tamamlayıcı Tedaviler 22(1): 34-39.

Trikatu , Piper nigrum L ve Piper retrofractum Vahl'ın kurutulmuş meyvelerinden ve Zingiber officinale R'nin kurutulmuş rizomlarından oluşur (Not: Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum olmalıdır). Bu preparat, uzun süredir kaşıntı, ağrı ve iltihabı gidermek için kullanılmasına rağmen, etkinliğini ve güvenliğini doğrulamak için hiçbir klinik kanıt yoktur. Bu nedenle, yazarlar, içinde çift kör yaptı.

Machine Translated by Google

Sivrisinek ısırığı reaksiyonlarında topikal Trikatu'nun etkinliğini ve güvenliğini belirlemek için 30 sağlıklı gönüllünün kişi tarafından randomize kontrollü çalışması . Yöntemler: Tüm denekler, Aedes aegypti laboratuvar sivrisinekleri tarafından önkollarında ısırıldı ve sivrisinek ısırığı papülüne Trikatu veya referans ürünü uygulamak için rastgele kollara atandılar. Ana sonuç, Trikatu ve referans kolları arasında bir kumpas ile ölçülen 30. dakikada papül boyutundaki azalmanın farkıydı. 15, 30, 60, 180 ve 360. dk'da ikincil sonuçlar olarak kaşıntı, kızarıklık, ağrı ve hasta memnuniyeti değerlendirildi. Sonuçlar: Herhangi bir ölçüm anında herhangi bir sonuç üzerinde tedavi ve referans kollar arasında anlamlı fark yoktu. Trikatu
kafur, mentol ve okaliptüs içeren referans ürüne kıyasla sivrisinek ısırığı reaksiyonunu hafifletmek için ek etkiler göstermedi. Daha fazla çalışma için, Trikatu hazırlığı araştırılırken uygun denek seçimi, karşılaştırma ürünü ve ekstrakt konsantrasyonunun dikkate alınması çok önemlidir .

155. Maghbooli, M., F. Golipour, A. Moghimi Esfandabadi ve M. Yousefi (2014).
"Ortak migrenin ablatif tedavisinde zencefil ve sumatriptanın etkinliği arasındaki karşılaştırma."
Fitoterapi Araştırması 28(3): 412-415.

Migrenin neden olduğu sıklık ve eziyet, hastaları çeşitli tedavilere yönlendirir. Bugüne kadar az sayıda çalışma, migren tedavisi için zencefil (Zingiber officinale) türevleri önermiştir. Bu çalışma, zencefilin yaygın migren atağının ablasyonundaki etkinliğini sumatriptan tedavisine kıyasla değerlendirmeyi amaçlamaktadır. Bu çift kör randomize klinik çalışmada, aurasız akut migreni olan 100 hasta, zencefil tozu ya da sumatriptan almak üzere rastgele ayrıldı. Baş ağrısının başlama zamanı, şiddeti, baş ağrısının başlamasından ilaca başlamasına kadar geçen zaman aralığı ve hastanın takip eden beş migren atağına yanıt hakkında kendi tahmini hastalar tarafından kaydedildi. Hastalar, tedavi etkinliğinden memnuniyetleri ve tedaviye devam etme istekleri de müdahaleden 1 ay sonra değerlendirildi.

Her iki ilacı kullandıktan iki saat sonra, ortalama baş ağrısı şiddeti önemli ölçüde azaldı. Zencefil tozu ve sumatriptanın etkinliği benzerdi. Zencefil tozunun klinik yan etkileri sumatriptandan daha azdı. Hastaların memnuniyeti ve devam etme istekleri farklılık göstermedi. Zencefil tozunun yaygın migren ataklarının tedavisinde etkinliği, sumatriptan ile istatistiksel olarak karşılaştırılabilir. Zencefil ayrıca sumatriptandan daha iyi bir yan etki profili oluşturur.

156. Mehdi, AA, KK Shukla, MK Ahmad, S. Rajender, SN Shankwar, V. Singh ve D.
Dalya (2011). "Withania somnifera , strese bağlı erkek doğurganlığında semen kalitesini artırıyor."
Kanıta Dayalı Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp 2011. Madde ID 576962 Stresin erkek kısırlığına neden olan bir faktör olduğu bildirilmiştir. Withania somnifera , stresle mücadele özellikleri nedeniyle Ayurveda ve Unani tıp sisteminde belgelenmiştir. Ancak, W. somnifera'nın bu yönü hakkında sınırlı bilimsel literatür mevcuttur . Yazarlar, erkek kısırlığında stresin rolünü anlamak ve W. somnifera'nın stresle mücadele ve erkek kısırlığını tedavi etme yeteneğini test etmek için bu çalışmayı üstlendiler. Normozoospermik fakat infertil bireyleri (N = 60) seçtiler ve ayrıca üç gruba ayrıldılar: normozoospermik ağır sigara içenler (N = 20), psikolojik stres altındaki normozoospermikler (N = 20) ve etiyolojisi bilinmeyen infertiliteye sahip normozoospermikler (N = 20). Normozoospermik doğurgan erkekler (N = 60) kontrol olarak alındı. Deneklere bir oranda W. somnifera kök tozu verildi.

Machine Translated by Google

3 ay boyunca günde 5 gr. Tedaviden önce ve sonra çeşitli biyokimyasal ve stres parametrelerinin ölçülmesi, erkek kısırlığında stresin kesin bir rolü olduğunu ve W. somnifera'nın strese bağlı kısırlığı tedavi etme kabiliyetini ortaya koydu. Tedavi, önemli sayıda bireyde stresi azalttı, antioksidan seviyesini iyileştirdi ve genel semen kalitesini iyileştirdi. Tedavi, hastaların %14'ünün eşlerinde gebelikle sonuçlandı.

157. Mahajan, S., P. Chauhan, SK Subramani, A. Anand, D. Borole, H. Goswamy ve GBK S. Prasad (2015). "GSPF kwath'ın değerlendirilmesi: İnsan tip 2 diabetes mellitus tedavisi için bir Gymnema sylvestre içeren poliherbal formülasyon." Avrupa Bütünleştirici Tıp Dergisi 7(3): 303-311.

Antik çağlardan beri, bitki bazlı bitkisel formülasyonlar, geleneksel Hint tıbbında diyabeti tedavi etmek için kullanılmıştır. Bu gözlemsel çalışma, tip 2 diyabetli hastalarda bir Gymnema sylvestre poliherbal formülasyonunun ("GSPF kwath") antihiperglisemik, antihiperlipidemik ve antioksidan potansiyelini araştırdı. Tip 2 diyabetli 32 insan denek üzerinde bir öncesi ve sonrası çalışması yapıldı. Hastalara 10 bitki karışımından oluşan "GSPF kwath" uygulandı: G. sylvestre (gurmar), Syzygium cumini (reçel tohumu), Phyllanthus emblica

(amla), Curcuma longa (haldi), Pterocarpus marsupium (vijaysaar), Terminalia chebula (harad), Cassia fistülü (amaltas), Picrorhiza kurroa (kutki), Swertia chirata (chirayita) ve Terminalia bellirica (behada). Hastalara 6 ay boyunca aç karnına günde 10 g "GSPF kwath"tan elde edilen 50 ml sulu ekstrakt uygulandı. Kan glukoz seviyeleri aylık olarak izlendi ve glikosile edilmiş hemoglobin, lipid profili ve oksidatif stresin biyobelirteçleri ile karaciğer ve böbrek fonksiyon belirteçleri 3 aylık aralıklarla ölçüldü. 6 ay boyunca düzenli olarak günlük "GSPF kwath" uygulaması, kan şekeri ve glikosile edilmiş hemoglobin düzeylerinde önemli düşüşlerle sonuçlanmıştır. Ayrıca yüksek yoğunluklu lipoprotein kolesterol seviyelerinde önemli bir artış ve buna eşlik eden toplam kolesterol, trigliserit, düşük yoğunluklu lipoprotein kolesterol ve çok düşük yoğunluklu lipoprotein seviyelerinde düşüşler olmuştur. Hastalar, oksidatif stres için biyokimyasal belirteçlerde önemli bir gelişme gösterdi. Sonuçlar, poliherbal formülasyon GSPF'nin hem hiperglisemiyi hem de muhtemelen hiperlipidemiyi düzenleme potansiyeline sahip olabileceğini düşündürmektedir. "GSPF kwath", tip 2 diabetes mellitus tedavisi için potansiyel olarak güvenli ve etkili bir tedavi olabilir.

158. Mahalwar, V., KB Mahapatra ve SP Otta (2012). "Bitkisel bir bileşik tarafından obezite ile artavakshaya (hipomenorrhoea) yönetimi." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 3(6): 847-851.

Obezite başlı başına kadınlarda seks hormonu dengesizliği durumunu temsil eder. Obezite, normal yumurtlamayı etkileyen üç biyokimyasal değişiklikle ilişkilidir, örneğin 1. Hiperinsülinemi 2. Androjenin östrojene periferik dönüşümünde artış ve 3. Seks hormonu bağlayıcı globulin (SHBG) düzeyinde azalma, serbest östradiol ve testosteron düzeyinde artışa neden olur. Seks hormonu bağlayıcı protein (SHBG) seviyesi, artan vücut yağı ile lineer olarak azalma eğilimindedir ve bu, serbest androjen fraksiyonunun artmasına ve dolayısıyla östrojen seviyesinin düşmesine neden olabilir. SHBG seviyeleri, uyarıcı ajanlar olarak östrojen, iyodotironiler ve büyüme hormonu ve inhibe edici faktör olarak androjenler ve insülini içeren bir faktör kompleksi tarafından düzenlenir. bu

Machine Translated by Google

Obezitede gözlenen SHBG konsantrasyonunun azalmasından karaciğerde SHBG sentezini inhibe eden insülinin baskın rolü ile bu regülasyonun net dengesi sorumlu olabilir. Yağ, 3 beta dehidrojenaz, 17 beta hidroksidehidrojenaz ve aromataz sistemleri gibi çeşitli steroidoogenetik enzimlerin varlığı nedeniyle yoğun seks hormonu metabolizması ve karşılıklı dönüşüm bölgesini temsil eder.
Obezite, bu nedenle, kadınlarda androjen fazlalığının gelişiminde daha spesifik mekanizmalar ekleyebilir ve östrojeni azaltabilir. Bu klinik çalışma, Sunthi (Zingiber officinale), Pippali (Piper longum), Maricha (Piper nigrum), Vidanga, Tvak, Guggullu, Gomutra içeren sthoulya janya artavakshaya'daki yerli bir bileşiğin etkinliğini değerlendirmek için planlanmıştır. vati yapıldı ve ılık su ile günde üç kez 1 gr'lık dozlarda verildi. Klinik deneyde açıkça görüldüğü gibi yerli bileşiğin etkisi, vaka geçmişine ilişkin ayrıntılı verilerle birlikte kaydedildi.

159. Mahluji, S., VE Attari, M. Mobasseri, L. Payahoo, A. Ostadrahimi ve SE Golzari (2013). " Tip 2 diyabetli hastalarda zencefilin (Zingiber officinale) plazma glukoz düzeyi, HbA1c ve insülin duyarlılığı üzerine etkileri." Uluslararası Gıda Bilimleri ve Beslenme Dergisi 64(6): 682-686.

Bu çalışma, tip 2 diyabetli (DM2) hastalarda Zingiber officinale'nin bazı biyokimyasal parametreler üzerindeki etkilerini değerlendirmeyi amaçladı . Randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışmada, DM2'li 64 hasta zencefil veya plasebo gruplarına ayrıldı (her biri 2 g/ gün alan). 3 günlük bir diyet kaydı, açlık kan şekeri (FPG), HbA1c, lipid profili (toplam kolesterol, trigliserit, düşük yoğunluklu lipoprotein ve yüksek yoğunluklu lipoprotein dahil) ve ayrıca homeostasis model değerlendirmesi (HOMA) ve kantitatif insülin konsantrasyonları ve antropometrik ölçümleri. duyarlılık kontrol indeksi (QUICKI) müdahaleden 2 ay önce ve sonra belirlendi. Zencefil takviyesi, insülin (11.0 ± 2.3'e karşı 12.1 ± 3.3; p = 0.001), LDL-C (67.8 ± 27.2'ye karşı 89.2 ± 24.9; p = 0.04), TG (127.7 ± 43.7'ye karşı 128.2 ± 37.7; p) düzeylerini önemli ölçüde düşürdü. = 0.03) ve HOMA indeksini (3.9 ± 1.09'a karşı 4.5 ± 1.8; p = 0.002) ve kontrol grubuna kıyasla QUICKI indeksini (0.313 ± 0.012'ye karşı 0.308 ± 0.012; p = 0.005) arttırdı; APG, TC, HDL-C ve HbA1c'de ise anlamlı bir değişiklik olmadı (p > 0.05). Özetle, zencefil takviyesi DM2 hastalarında insülin duyarlılığını ve lipid profilinin bazı kısımlarını iyileştirdi. Bu nedenle, DM2'nin ikincil komplikasyonlarını azaltmak için yararlı bir çare olarak kabul edilebilir.

160. Mahluji, S., A. Ostadrahimi, M. Mobasseri, VE Attari ve L. Payahoo (2013). " Tip 2 diyabet hastalarında Zingiber officinale'nin antiinflamatuar etkileri ." İleri İlaç Bülteni 3(2): 273-276.

Tip 2 diyabetin (DM2) yaygın bir özelliği olan düşük dereceli inflamasyon bu hastalarda bazı kronik komplikasyonlara neden olur. Bu çalışmanın amacı, zencefilin (Zingiber officinale) proinflamatuar sitokinler (IL-6 ve TNF α) ve akut faz proteini hs-CRP üzerindeki etkilerini DM2 hastalarında randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışma olarak değerlendirmektir. Toplam 64 DM2 hastası rasgele zencefil veya plasebo gruplarına ayrıldı ve 2 ay boyunca her biri 2 tablet/gün aldı. Kan örneklerindeki IL-6, TNF-α ve hs-CRP konsantrasyonları müdahaleden önce ve sonra analiz edildi. Zencefil takviyesi, seviyelerini önemli ölçüde azalttı.

Machine Translated by Google

TNF-α (P = 0,006), IL-6 (P = 0,02) ve hs-CRP (P = 0,012) zencefil grubunda başlangıca kıyasla. Ayrıca, kovaryans analizi, zencefil takviyesi alan grubun TNF-a'yı (15,3 ± 4,6'ya karşı 19,6 ± 5,2; P = 0,005) ve hs-CRP'yi (2,42 ± 1,7'ye karşı 2,56 ± 2,18; P = 0,016) önemli ölçüde düşürdüğünü gösterdi.) konsantrasyonları kontrol grubuna kıyasla. IL-6'da önemli bir değişiklik olmasa da (7.9 ± 2.1'e karşı 7.8 ± 2.9; P > .05). Sonuç olarak, oral uygulamada zencefil takviyesi, tip 2 diyabetik hastalarda inflamasyonu azaltmıştır. Bu nedenle, diyabetin bazı kronik komplikasyon riskini azaltmak için iyi bir çare olabilir.

161. Malhotra, R., V. Grover, A. Kapoor ve D. Saxena (2011). "Ticari olarak satılan bir bitkisel ağız gargarasının klorheksidin glukonat ile klinik ve hasta düzeyindeki etkinliğinin karşılaştırılması." Hint Periodontoloji Derneği Dergisi 15(4): 349-352.

İyi bir ağız sağlığının anahtarı doğada gizlidir. Neem, tulsi, pudina, karanfil yağı, ajwain, Triphala (Emblica officinalis, Terminalia chebula, Terminalia bellirica) ve daha pek çok doğal bitki, tek bir bitki olarak ya da kanama gibi çeşitli ağız sağlığı sorunlarına karşı kombinasyon halinde çağlardan beri kullanılmaktadır. diş etleri, ağız kokusu, ağız ülserleri ve diş çürümelerini önleme. Çalışmanın amacı, ticari olarak temin edilebilen bir bitkisel ağız gargarasının (Bitkisel) etkinliğini, plak önleyici bir ajan olarak altın standart olarak kabul edilen klorheksidin glukonatın etkinliğini karşılaştırmaktı. Gereç ve Yöntem: 50 denek (23 erkek ve 27 kadın) üzerinde "de novo" plak biriktirme modeli olarak randomize, iki gruplu, paralel bir çalışma gerçekleştirildi. Başlangıçta, tüm katılımcılar profesyonel bir profilaksi aldı ve rastgele olarak test (Bitkisel ağız gargarası) ve kontrol (Klorheksidin Glukonat) grubuna atandı. Sonraki üç gün, tüm denekler 1 dakika boyunca günde iki kez 10 ml tahsis edilen gargara ile yıkandı. Çalışma sırasında başka herhangi bir ağız hijyeni önlemi kullanmaktan kaçınmaları istendi. Deney periyodunun sonunda plak değerlendirildi ve tüm denekler tarafından bir anket dolduruldu. Sonuçlar: Klorheksidin (ortalama plak skoru=1.65), plak büyümesini bitkisel ağız gargarasından önemli ölçüde daha fazla inhibe etti (ortalama plak skoru=1.43, P<0.001). Anket sonuçları, Herboral'ın tadı, kullanım kolaylığı ve tat süresi (tat kalma süresi) nedeniyle hastalar tarafından tercih edildiğini göstermiştir. Bununla birlikte, Klorheksidin, Herboral'a kıyasla plak azaltmada daha etkili olarak kabul edildi. Bitkisel ağız gargarasının, Klorheksidin Glukonattan daha az etkili olmasına rağmen, güçlü bir plak inhibitörü olduğu bulundu. Ancak şeker hastaları, ağız kuruluğu vb. durumlarda olduğu gibi özel ihtiyaçları olan hastalar için iyi bir alternatif olarak hizmet edebilir.

162. Mamidi, P., K. Gupta ve AB Thakar (2014). "Psikojenik erektil disfonksiyonda Ashwagandha: Yardımcı bulgular." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 5(1): 36-40.

Erektil disfonksiyon, tatmin edici cinsel performansa izin vermek için yeterli bir ereksiyona ulaşamama ve bunu sürdürememe olarak tanımlanmıştır. Bu çalışma, Psikojenik Erektil Disfonksiyonda (PED) ana çalışmanın (Uluslararası Erektil Fonksiyon İndeksi -IIEF puanlamasına dayanan) yardımcı bulgularına dayanmaktadır. IIEF puanlamasına dayalı çalışmanın ana bulguları, deneme grubunda (Ashwagandha -Withania somnifera) %12,6 ve kontrol grubunda (Placebo) %19,11 iyileşme bildirdi (P < 0,001). Ashwagandha, IIEF'de PED'de rahatlama sağlamadı

Machine Translated by Google

puanlama. Mevcut yardımcı bulgular, aynı malzeme ve yöntemlerle aynı örneklem üzerinde Erektil Disfonksiyon Şiddet İndeksi (EDSI), Ereksiyon Kalitesi Anketi (QEQ) ve İnternet Kalitesi Ruh Sağlığı Yaşam Kalitesi Ölçeği (IMHQOL) gibi ölçüm araçlarına dayanmaktadır ve ana çalışma olarak müdahale. Bu çalışmanın amacı Ashwagandha'nın EDSI, QEQ ve IMHQOL üzerindeki etkinliğini değerlendirmektir.
EDSI, QEQ ve IMHQOL puanlamalarına dayalı olarak tedaviden önce ve sonra iki değerlendirme yapıldı. İstatistiksel analiz için Paired ve unpaired't testi kullanıldı.
Deneme grubunda (n = 41), EDSI'de %10.52, IMHQOL'de %4.18 ve QEQ'da %39.22 ve kontrol grubunda (n=45), EDSI'de %11.20, IMHQOL'de %5.95 ve QEQ'da %45.74 iyileşme gözlendi (P < 0,001). Tüm ölçeklerde iki grup arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark (P > 0.05) bulunmadı.

Ashwagandha, EDSI, QEQ ve IMHQOL ölçeklerinde plasebodan üstün olduğunu kanıtlamadı.

163. Mandal, P., A. Das, S. Majumdar, T. Bhattacharyya, T. Mitra ve R. Kundu (2014). "Ondansetron'a eklenen zencefilin ayaktan cerrahide postoperatif bulantı ve kusmayı önlemedeki etkinliği." Farmakognozi Araştırması 6(1): 52-57.

Ameliyat sonrası bulantı ve kusma (PONV), bu kadar çok maliyetli antiemetik ilaç ve rejime rağmen sıklıkla ayaktan cerrahinin uygulanmasını engeller. Çalışma, Ondansetron'a eklenen zencefilin (Zingiber officinale) ayaktan cerrahi sonrası PONV'yi önlemedeki etkinliğini karşılaştırmak için yapıldı . Prospektif, çift kör ve randomize kontrollü bir çalışmaydı. Mart 2008'den Temmuz 2010'a kadar, her iki cinsiyetten, 20-45 yaşları arasında, ASA fiziksel durumu I ve II olan ve gündüz bakım cerrahisi planlanan 100 yetişkin hasta, rastgele olarak Grup A'ya ayrıldı[(n = 50) (IV)
Ondansetron (4 mg) ve iki kapsül plasebo] ve Grup B[(n = 50) genel anestezi (GA) indüksiyonundan bir saat önce çift kör olarak IV Ondansetron (4 mg) ve iki kapsül zencefil] eşzamanlı olarak alıyor. tavır. Bir zencefil kapsülü 0,5 g zencefil tozu içerir. PONV epizodları ameliyattan sonra 0,5 saat, 1 saat, 2 saat, 4 saat, 6 saat, 12 saat ve 18 saatte kaydedildi. A ve B grupları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark (P < 0.05), zencefil ondansetron kombinasyonunun antiemetik rejim olarak hem sıklık hem de şiddet açısından düz Ondansetron'dan üstün olduğunu gösterdi. Zencefil ve ondansetron'un profilaktik uygulaması, genel anestezi altında gündüz bakım ameliyatı geçiren hastalarda tek başına ondansetron ile karşılaştırıldığında, postoperatif bulantı ve kusma insidansını önemli ölçüde azaltmıştır.

164. Manjunath, NK ve S. Telles (2005). "Geriatik bir popülasyonda Yoga ve Ayurveda'nın kendi kendine değerlendirilen uyku üzerindeki etkisi." Hint Tıp Araştırmaları Dergisi 121(5): 683-690.

Yaşlı kişilerde uyku, uykuda kalma yeteneğinin azalması, parçalanmış uyku ve gündüz uyanıklığında azalma ile karakterizedir. Yaşlı kişilerde uykusuzluğun farmakolojik tedavisi, tehlikeli yan etkilerle ilişkilidir. Bu nedenle, bu çalışma, geriatrik bir popülasyonda Yoga ve Ayurveda'nın kendi kendine değerlendirilen uyku üzerindeki etkilerini karşılaştırmak için tasarlanmıştır. Yaşlılar için bir evde yaşayan 120 kişiden 69'u yaşa göre (beş yıllık aralıklarla) katmanlara ayrıldı ve rastgele üç gruba ayrıldı: Yoga (fiziksel duruşlar, gevşeme teknikleri, gönüllü olarak düzenlenmiş nefes alma ve yoga felsefesi üzerine dersler), Ayurveda (bitkisel bir preparat) ve Bekleme listesi kontrolü (müdahale yok). Gruplar, başlangıçta bir haftalık bir süre boyunca ve üç ve altı aylık bir süre sonunda uykunun öz değerlendirmesi için değerlendirildi.

Machine Translated by Google

ilgili müdahaleler. Yoga grubu, uykuya dalmak için geçen sürede önemli bir azalma (yaklaşık grup ortalama düşüşü: 10 dakika, P<0.05), toplam uyku saatinde bir artış (yaklaşık grup ortalama artışı: 60 dakika, P< 0.05) gösterdi. ve altı ay sonra bir derecelendirme ölçeğine göre (P<0.05) sabahları dinlenmiş olma hissinde. Diğer gruplar önemli bir değişiklik göstermedi. Yoga uygulaması, geriatrik bir popülasyonda uykunun farklı yönlerini geliştirdi.

165. Manohar, Halkla İlişkiler (2012). "Ayurveda geleneğinde klinik kanıtlar", In, S. Rastogi (ed.), Tamamlayıcı ve Alternatif Tıpta Kanıta Dayalı Uygulama: Ayurveda'da Perspektifler, Protokoller, Sorunlar ve Potansiyel. Springer-Verlag Berlin Heidelberg, s. 67-78.

Ayurveda'nın klasik literatürünün dikkatli bir incelemesi, klinik kanıt oluşturma uygulamasının Ayurveda geleneğinde beslendiğine inanmak için zorlayıcı göstergeler sağlar. Ayurveda bir bilgi sisteminin özelliklerini sergiler ve bilgi olarak kabul edilmek için gözlemlerin doğrulanmasını gerektirir. Charaka Samhita olarak bilinen genel tıp üzerine ünlü ders kitabı, klinik bir müdahalenin sonucunun, uygun kanıtlar ve akıl yürütme ile doğrulanamıyorsa, tesadüfen veya tesadüfe bağlı olarak reddedileceğini belirtir. Ayurveda'nın klasik metinleri ayrıca kendi kendini sınırlayan hastalıklar ve tıbbi bir müdahalenin gerçek etkisi ile tesadüfi etkisi arasında ayrım yapma ihtiyacı hakkında tartışır. Ayurveda'nın klasik tedavileri, doğası gereği çok modludur ve geleneksel klinik araştırma yöntemleri kullanılarak incelenemez. Ayurveda'daki klinik müdahalelerin anlamlı bir şekilde değerlendirilmesi için hem gözlemsel çalışmalar hem de randomize klinik araştırmalar için uygun araştırma tasarımları geliştirilmelidir. Bu bölüm, Ayurveda'daki klinik araştırmalara yönelik mevcut yaklaşımlardaki boşlukları gözden geçirmekte ve yalnızca Ayurveda için değil, aynı zamanda diğer geleneksel, tamamlayıcı veya alternatif tıp sistemleri için de uygun olan metodolojiler geliştirmek için yapılan girişimleri vurgulamaktadır. Ayurveda geleneğinde klinik kanıt oluşturmada klasik yaklaşımın ayrıntılı bir tartışması da bu süreçte denenecektir.

166. Marx, WM, L. Teleni, AL McCarthy, L. Vitetta, D. McKavanagh, D. Thomson ve E. Isenring (2013). "Zencefil (Zingiber officinale) ve kemoterapiye bağlı bulantı ve kusma: Sistematik bir literatür taraması." Beslenme İncelemeleri 71(4): 245-254.

Kemoterapiye bağlı bulantı ve kusma (CINV), sitotoksik tedavinin yaygın bir yan etkisidir. Antiemetik ilaçların yaygın olarak kullanılmasına rağmen hastaların önemli bir kısmını etkilemeye devam etmektedir. Geleneksel tıpta zencefil (Zingiber officinale) binlerce yıldır birçok kültürde mide bulantısını önlemek ve tedavi etmek için kullanılmıştır. Bununla birlikte, kemoterapi bağlamında kullanımı doğrulanmamıştır. Zencefilin CINV için profilaktik veya tedavi olarak potansiyel kullanımını belirlemek için sistematik bir literatür taraması yapılmıştır. Gözden geçirilen çalışmalar, kemoterapi hastalarında tek bağımsız değişken olarak zencefilin anti-CINV etkisini araştıran randomize kontrollü çalışmalardan veya çapraz çalışmalardan oluşuyordu. Yedi çalışma dahil etme kriterlerini karşıladı. Tüm çalışmalar metodolojik kalite açısından değerlendirildi ve sınırlamaları belirlendi. Kemoterapi alan hastalarda CINV karşıtı bir tedavi olarak zencefili destekleyen çalışmalar karıştırıldı, üçü olumlu bir etki gösterdi, ikisi lehte ancak uyarılarla ve ikisi önlemler üzerinde hiçbir etki göstermedi.

Machine Translated by Google

CINV'nin. Klinik kullanım önerilmeden önce tanımlanan sınırlamaları ele almak için gelecekteki çalışmalara ihtiyaç vardır.

167. Mehra, R., R. Makhija ve N. Vyas (2011). "Ksara Vasti ve Triphala Guggulu'nun Raktarsha'daki (Kanama yığınları) rolü üzerine klinik bir çalışma." AYU 32(2): 192-195.

Shonitarsha, insan uygarlığının başlangıcından beri tanımlanan ve tedavi edilen yaygın bir rahatsızlıktır. Hemoroid yastıkları normal anatominin bir parçasıdır ancak şiştiğinde veya iltihaplandığında patolojik hale gelir. Modern tıpta kazıkların tedavisi, tekrarlayan nükslerle sonuçlanan hemoroidektomidir. Ayurveda bir tedavi sağlar ve tekrarları önler. Mevcut çalışma, Apamarga Kshara Basti ve Triphalaguggulu'nun bir kombinasyonu kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Bu yazıda, kanamalı yığınları olan 129 hasta üzerinde yerli formülasyonun klinik değerlendirmesinin sonuçları bildirilmektedir; Toplam 129 hastadan 55'i belirgin bir rahatlama gösterdi.

Triphalaguggulu tabletlerinin bileşenleri Emblica officinalis (Amla), Terminalia chebula (Hareetaki), Terminalia bellirica (Vibheetaki), Piper longum (uzun biber) ve Commiphora mukul (Guggulu) idi. Triphala , yara iyileştirici kalitesi ile bilinir. Ayrıca iltihaplı mukoza tabakasını yatıştırır ve daha fazla enfeksiyonun kontrol edilmesine yardımcı olur. Guggulu, Ayurveda'nın en iyi bilinen anti-inflamatuar bitkilerinden biridir. Ayrıca fistül-in-ano iltihabının iyileşmesine de yardımcı olur. Triphala , kolay bağırsak hareketlerine yardımcı olur ve genellikle hemoroidden muzdarip insanları rahatsız eden bir sorun olan kabızlığı giderir. Piper longum , gıda besinlerinin sindirimine ve asimilasyonuna yardımcı olur.

[PubMed] 168. Mehra, R., M. Prasad ve G. Lavekar. "Obezite ile ilişkili ateromatöz KKH'de Ashwagandha+ Guggulu'ya bir yaklaşım." SAĞLIK 30(2): 121-1 _____

Koroner Arter Hastalığı veya Koroner Kalp Hastalığı, ironik bir şekilde, tek en büyük katil (%60) ve maksimum morbiditenin en yaygın nedenidir. Aslında bu, kontrolü en fazla elimizde olan ve en çok yaşam tarzına bağlı bir hastalıktır. En son raporlara göre, Hindistan'da yetişkin nüfusun %13.7'sinden fazlası koroner kalp hastalığından muzdariptir ve bu rakam yıldan yıla sürekli olarak artmaktadır. Hastalığın ana nedeni, çevrenin artması, kalbe kan sağlayan koroner arterlerin iç düz astarında kolesterol ve yağın birikmesi, tıkanıklıklarına ve içlerinden kan akışının engellenmesine neden olan obezitedir. Kalp kaslarına kan, oksijen ve besin akışını kısıtlayan ateromatöz plak oluşur. Önemli tıkanıklıklar, damar duvarının yaklaşık %60 ila %70'i ve eforla kalbin artan kan talebi karşılanmaz. KKH gelişiminden sorumlu 100'den fazla risk faktörü belgelenmiştir. Williams, 1981'de doğrudan veya dolaylı olarak kalp hastalığının gelişimine ve başlangıcına yol açan 246 risk faktörü tanımladı. Aşırı risk, LDL kolesterolün plazma konsantrasyonu ile yakından ilişkilidir ve LDL kolesterolün plazma konsantrasyonu ile ters orantılıdır ve plazma HDL Kolesterol konsantrasyonu ile ters orantılıdır. Plazma trigliserit konsantrasyonu ile koroner arter hastalığı insidansı arasında da zayıf bir ilişki vardır. Ayrıca, çok sayıda klinik çalışma, diyet veya ilaçlarla yüksek kolesterol konsantrasyonlarının düşürülmesinin kardiyak olay riskini azaltabileceğini göstermiştir.

Ayrıca, birçok allopatik antihipertansif ilacın koroner mortaliteyi tahmin edilenden daha az azalttığı gösterilmiştir.

Machine Translated by Google

bu ajanların birçoğunun lipid ve glukoz metabolizması üzerinde potansiyel olarak olumsuz etkileri vardır. Swasthya Vritta with Aushadha ile Pathyapathya ve Ashwagandha+Guggulu açısından birincil koruma gibi hem önleyici hem de tedavi edici yollardan gelen Ayurvediya bakımı, anti hiperlipidamik, antiaterosklerotik, antihipertansif etkileriyle ikincil kardiyo koruması ile muazzam sonuçlar sağlar. Halihazırda reçete edilen allopatik ilaç ve kardiyak diyet alan tüm hastalar alındı. Yeni Delhi, Safadarjang Hastanesi Klinik Araştırma Birimi'nde obezite ile ilişkili 20 ateromatöz koroner hipertansif kalp hastasında günde iki kez 500 mg ayurvediya Ashwagandha (Withania somnifera) + Shuddha guggulu'nun etkinliğini değerlendirmek için bir girişimde bulunuldu.

2007.

169. Miglani, A. ve RK Manchanda (2014). " Akne vulgaris tedavisinde homeopatik Zingiber officinale'nin (zencefil) prospektif, randomize olmayan, açık etiketli çalışması ."
Alternatif ve Tamamlayıcı Terapilere Odaklanma 19(4): 191-197.

Zingiber officinale (zencefil), homeopati de dahil olmak üzere geleneksel tıpta uzun bir kullanım geçmişine sahiptir. Şimdiye kadar yapılan çalışmalar bazı etnik tıbbi gözlemleri doğrulamıştır. Amaç, akne vulgaris tedavisi için homeopatik Z. officinale'nin etkinliğini belirlemek ve reçete endikasyonlarını belirlemekti. Akne vulgarisli insan katılımcılar üzerinde prospektif, randomize olmayan açık etiketli bir çalışma yapılmıştır. Homeopatik Z. officinale , 6 aylık bir süre boyunca farklı potenslerde (6C ila 1M) reçete edildi. Sonuçlar lezyon sayılarındaki değişiklikleri, Global Akne Derecelendirme Sistemi (GAGS) skorunu ve Akne Spesifik Yaşam Kalitesi (Acne-QoL) skorunu içeriyordu. Veriler eşleştirilmiş t testleri, Wilcoxon işaretli sıra testleri ve Pearson korelasyon testleri kullanılarak analiz edildi. Sonuçlar Çalışmaya katılan 32 katılımcı; 31 katılımcının verileri analiz edildi. Lezyon sayılarında, GAGS skorlarında ve Acne-QoL skorlarında istatistiksel olarak anlamlı (P<0,001) değişiklikler gözlendi. Sonuç Homeopatik Z. officinale yüzdeki akne tedavisinde cesaret verici sonuçlar göstermektedir. Bu müdahalenin etkinliği hakkında daha sağlam sonuçlar çıkarmak için artık randomize, plasebo kontrollü bir deneme tasarımı ve daha büyük bir örneklem kullanarak daha fazla araştırma yapılması gerekiyor.

170. Mishra, S., N. Verma, S. Bhattacharya, K. Usman, D. Himanshu, P. Singh, B. Anjum ve N. Verma (2015). " Tinospora cordifolia'nın ek tedavi olarak Tip 2 diyabetli hastaların kan şekeri seviyelerine etkisi." Uluslararası Temel ve Klinik Farmakoloji Dergisi 4(3): 537-541.

Tip 2 diyabet, küresel olarak insanları etkileyen, hızla büyüyen bir salgındır. İyi glisemik kontrol, şeker hastalarında makro ve mikrovasküler komplikasyon riskinin azaltılmasına yardımcı olur. İyi bir glisemik kontrol sağlamak için Hindistan'da eski zamanlardan beri alternatif ilaçlar kullanılmaktadır. Tinospora cordifolia (Tc), anti-diyabetik özelliği olan iyi rapor edilmiş bir bitkidir. Bu nedenle yazarlar, Tc'nin Tip 2 diyabetli hastaların kan şekeri düzeylerini düşürmedeki etkinliğini ek tedavi şeklinde değerlendirmek için bu çalışmayı üstlendiler. Bu çalışmada yazarlar, dahil edilme kriterlerini karşılayan 100 Tip 2 diyabetli hastayı kaydetmiştir. Bu hastalar daha sonra rastgele A ve B olmak üzere iki gruba ayrıldı. Grup A'daki hastalar kontrol grubu olarak tedavi edildi ve antidiyabetik ilaçlarına devam edildi. Grup B'de konvansiyonel tedaviye Tc ile birlikte günde 3 kez 500 mg dozda eklendi.

Machine Translated by Google

yemekler. Açlık ve tokluk kan şekeri seviyeleri ve glikosile edilmiş hemoglobin (HbA1c) başlangıçta ve 6 ay sonra kaydedildi. Çalışma süresince, yazarlar hastaların açlık, tokluk ve HbA1c düzeylerinde bir düşüş gözlemlediler. Ancak bu azalma Grup B'de istatistiksel olarak daha anlamlı (p 0,005) bulundu. Bu çalışmadan elde edilen sonuçlar, ek tedavi şeklinde verildiğinde Tc'nin sinerjik ve etkili olduğu sonucuna varılmıştır. Tip 2 diyabetin daha iyi yönetimi. İlaç hastalar tarafından iyi tolere edildi ve herhangi bir advers ilaç olayı kaydedilmedi.

171. Mishra, S., N. Verma, e. Bhattacharya, K. Usman, H. Reddy, N. Verma, B. Anjum, P. Singh, S. Bharadwaj ve K. Bharadwaj (2015). " Tinospora cordifolia'nın (Tc) tip 2 diyabetli hastalarda ek tedavi olarak etkinliği ve güvenliği ." Uluslararası Tıp Bilimleri Araştırma Dergisi 3(5): 1109-1113.

Tip 2 diyabet küresel bir salgın haline geldi. Tinospora cordifolia eski çağlardan beri tip 2 diyabet tedavisinde kullanılmaktadır. Ayurvedik ilaçların her zaman güvenli olduğu yaygın bir yanılgıdır. Aslında, ya advers reaksiyonlar ya da ilaç etkileşimleri şeklinde ciddi sağlık riskleri de oluştururlar. Dolayısıyla bu çalışma, Tc'nin insan denekler üzerindeki etkinliğini ve güvenliğini incelemek için yapılmıştır.
Yazarlar, oral hipoglisemik ajanlar kullanan 40 tip 2 diyabetli hastayı işe aldı. Bu hastalar daha sonra rastgele A ve B olmak üzere iki gruba ayrıldı. Grup A'daki hastalar anti-diyabetik ilaçları ile devam ederken, grup B'deki hastalara konvansiyonel ilaçları ile birlikte günde üç kez 500 mg Tc verildi. Açlık ve tokluk kan şekeri seviyeleri, böbrek fonksiyon testleri ve karaciğer fonksiyon testleri başlangıçta, 3. ayda ve 6. ayda kaydedildi. Çalışma süresince hastaların açlık ve tokluk kan glukoz düzeylerinde düşüş gözlemlendi. Böbrek fonksiyon testleri ve karaciğer fonksiyon testlerinde önemli bir değişiklik gözlenmedi ve başka herhangi bir advers ilaç reaksiyonu olayı kaydedilmedi. Sonuç olarak, Tinospora cordifolia (Tc), tip 2 diyabetli hastalarda ek tedavi olarak etkilidir. Tc'nin böbrek ve karaciğer fonksiyon testleri üzerinde olumsuz bir etkisi yoktur.

172. Mittal, A. ve R. Dabur (2014). "Kronik alkolizmde yeni insan metabolik idrar belirteçlerinin tespiti ve Tinospora cordifolia'nın sulu özü ile bunların tersine çevrilmesi
kök." Alkol ve Alkolizm 50(3): 271-281.

Yazarlar, bir Ayurvedik ilaç Tinospora cordifolia sulu özü (TCE) ile tedaviden önce ve sonra kronik alkolizmin (CA) idrar metabolik imzasını inceledi .
Kronik alkoliklerin ve görünüşte sağlıklı deneklerin idrar metabolitleri, HPLC-Q-TOF-MS kullanılarak profillendi. Başlangıç veri setlerinden ayırt etme modelleri, r2 > 0.98 olan doğrulama setlerindeki CA'ya, tedavi edilen veya sağlıklı gruplara bilinmeyen örnekleri doğru şekilde atayabildi. CA hastalarında metabolik imza, değişen triptofan, yağ asitleri ve pirimidin metabolizmasını içerir. Daha önce bildirilen biyobelirteçlere ek olarak, 5-hidroksiindol, fenilasetik asit, pikolinik asit, kuinaldik asit, histidin, sistatiyonin, riboflavin, tetrahidrobiopterin ve kenodeoksiglikolik asidi içeren birkaç yeni alkolizm biyobelirteçleri ilk kez idrarda gözlendi. CA'nın TCE ile tedavisi, tetrahidrobiopterin seviyeleri dışındaki biyobelirteçlerin çoğunun seviyelerini geri döndürdü. Sonuçlar: Bu sonuçlar, bu idrar metabolitlerinin ölçümünün invaziv olmayan bir ölçüm yöntemi olarak kullanılabileceğini gösterdi.

Machine Translated by Google

CA tespiti için tanı yöntemi. TCE tedavisi, herhangi bir yan etki olmaksızın etkilenen yolları önemli ölçüde tersine çevirdiğinden. Genel olarak, mevcut veriler, TCE'nin tek başına veya alkolün neden olduğu bozuklukların azaltılmasında yardımcı olarak kullanılabileceğini göstermektedir.

173. Mohammad, K. ve B. Laricani (2013). " Triphala bitkisel formülasyonunun antioksidan, anti diyabetik ve anti-obezite etkilerinin ve güvenliğinin sistematik bir incelemesi ." Tıbbi Bitkiler Araştırmaları Dergisi 7(14): 831-844.

Triphala (TPL), kullanılan en eski poliherbal preparatlardan biridir. Terminalia chebula , Terminalia bellirica ve Emblica officinalis'ten oluşur. Ayurvedik ve Al-Qanoon Felteb literatüründe TPL'nin anti-obezite gibi çeşitli kullanımları tarif edilmiştir. Bu çalışma , insanlarda ve hayvanlarda herhangi bir sonucu olan ilaçlarda Triphala'nın etkinliği ve güvenliğine odaklanmaktadır ; ve bu geleneksel tıbbın birçok etkisinden sorumlu olan mekanizmalardan bazılarını ve ana fitokimyasal analizleri tanımladı. Aranan veritabanları arasında Google Scholar, PubMed, Web of Science yer alıyor, arama terimleri, arama öğelerini daraltmadan veya sınırlamadan "TPL" ve "trifala" idi. TPL'nin in vivo ve in vitro faydaları şunları içerir: antioksidan, anti hiperkolesterolemik, anti-diyabetik, anti-obezite, kemo-koruyucu potansiyel ve anti-mutajenik aktivite, anti-inflamatuar, antimikrobiyal, radyoprotektif etki, immünomodülatör, yara iyileşmesini iyileştirme, enteroprotektif etkinlikleri, anti gastrik ülserler ve nitrik oksit temizleme aktivitesi. Bu bitkisel kombinasyon, çoklu organ sistemlerinde derin iyileştirici faydalara sahip olabilir. Ve antioksidan aktivite gibi bir dizi sağlık yararı sergiler, kolesterolü düşürür. Biyoyararlanımlarını artıran Mg, K, Ca, Fe, Se ve Zn bakımından zengindir. TPL, NO'nun temizlenmesi için güçlü terapötik ajanlar olabilir ve böylece bu geleneksel ve klinik olarak kullanılan toksik olmayan ilaçların, gençleştirici, adaptojenik, kardiyoprotektif ve nöroprotektif aktivitelerini açıklamaya yardımcı olabilir.

174. Mukherjee, PK, S. Rai, S. Bhattacharyya, PK Debnath, TK Biswas, U. Jana, S. Pandit, B. P. Saha ve PK Paul (2006). " 'Triphala'nın klinik çalışması - Hindistan'dan iyi bilinen bir bitki ilacı." İran Farmakoloji ve Terapötik Dergisi 5(1): 51-54.

Triphala' , Hint tıp sistemlerinde yaygın olarak kullanılan bir Ayurvedik toz müstahzardır. Bu iyi bilinen formülasyon, Terminalia chebula, Terminalia bellirica ve Emblica officinalis'in Hindistan Ayurvedik Formülerinin (AFI) gözlemine dayalı olarak eşit oranlarda birleştirilmesiyle yapılır. Formülasyon, birçok besinin birinci basamak tedavisinde reçete edilir ve müshil, detoksifiye edici ajan ve canlandırıcı olarak kullanılır. Klinik geçerliliğini sağlamak için bu çalışma, terapötik potansiyellerini ve yan etkilerini değerlendirmek için yapılmıştır. Triphala formülasyonu , bir belirteç olarak Gallik asit kullanılarak HPTLC (Yüksek Performanslı İnce Katman Kromatografisi) ile standardize edildi ve klinik çalışmalara tabi tutuldu.

Uygun taramadan sonra, 45 günlük klinik çalışma için yaşları 16-52 arasında olan 160 hasta seçildi. Deneme ilaçlarının etkinliği, öznel ve nesnel parametreler temelinde değerlendirildi. Triphala ile tedavi edilen grupta dışkı miktarı, sıklığı ve kıvamında iyileşme olduğu gözlendi . Koku, mukus, gaz, geğirme ve karın ağrısı değişiklikleri de dikkate alınır. İyi olma hali, keyfi puanlama sisteminde konsantrasyon, iştah, susuzluk, uyku, hiperasidite gibi parametreler temelinde değerlendirildi. Triphala'nın iyi müshil özelliği olduğu, hiperasidite yönetiminde yardımcı olduğu ve ayrıca iyileştirdiği bulundu.

Machine Translated by Google

iştah. Normal hastalara kıyasla tedavi edilen grupta herhangi bir yan etki gözlenmedi. Triphala , kabızlık ve diğer mide problemlerinin tedavisinde etkili bir şekilde kullanılabilir.

175. Munshi, R., S. Bhalerao, P. Rathi, VV Kuber, SU Nipanikar ve KP Kadbhane (2011). "Fonksiyonel kabızlığın yönetiminde TLPL/AY/01/2008'in etkinliğini ve güvenliğini değerlendirmek için açık etiketli, ileriye dönük bir klinik çalışma." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 2(3): 144-152.

Fonksiyonel kabızlık, dünya genelinde en yaygın gastrointestinal semptomlardan biridir. Yüksek prevalans oranı, ekonomik yükü ve yaşam kalitesi üzerindeki olumsuz etkileri, kabızlığı önemli bir halk sağlığı sorunu haline getirmektedir. Kabızlığın tedavisi için çeşitli tedavi seçenekleri mevcut olsa da, bunların etkinlik ve güvenliğine ilişkin kanıtlar sınırlıdır. Fonksiyonel kabızlıktan muzdarip 34 hastada "TLPL/AY/01/2008" in etkililiğini ve güvenliğini değerlendirmek için açık etiketli, prospektif, girişimsel ve keşif amaçlı bir klinik çalışma yapılmıştır.

"TLPL/AY/01/2008", Isabgol kabuğu, Senna özü ve Triphala özü içeren toz formunda Ayurvedik tescilli bir poliherbal formülasyondur . Bu iyi bilinen formülasyon, Terminalia chebula, Terminalia bellirica ve Emblica officinalis'in birleştirilmesiyle yapılır. 14 gün boyunca "TLPL/AY/ 01/2008" uygulaması haftalık ortalama bağırsak hareketlerinde 10.19 ± 05.64'ten 18.29 ± 05.72'ye önemli bir artış gösterdi (P<0.05). Bağırsak tahliyesi için tuvalette geçirilen ortalama ortalama süre, 14. günde 11.02 ± 05.43 dakikadan (başlangıç değeri) 08.70 ± 04.72 dakikaya önemli ölçüde azaldı (P<0.05). Bristol dışkı formu ölçeğinde değerlendirilen ortalama dışkı formu skoru 14. günde 02.97 ± 00.48'den (başlangıç değeri) 04.61 ± 00.84'e (P<0.05) iyileştirildi. Dışkılama sırasında ıkınma, duyuda da önemli bir gelişme (P<0.05) kaydedildi Eksik tahliye, anorektal tıkanıklık hissi ve diğer ilişkili fonksiyonel kabızlık semptomları. Yukarıdaki semptomların çoğunda önemli iyileşme, bir haftalık tedavi sonrası gözlem süresi boyunca devam etti. Tüm çalışma hastaları, çalışma ilacına karşı mükemmel bir tolere edilebilirlik gösterdi. Bu bulgular, "TLPL/AY/01/2008" in kabızlığın yönetimi için etkili, güvenli ve alışkanlık oluşturmayan bir bitkisel müshil formülasyonu olduğunu göstermektedir. Daha büyük örneklem büyüklüğüne sahip karşılaştırmalı klinik çalışmalar, yukarıdaki bulguları doğrulayabilir.

176. Mustafa, T. ve KC Srivastava (1990). "Migren baş ağrısında zencefil (Zingiber officinale) ." Etnofarmakoloji Dergisi 29(3): 267-273.

Migren, bazı vasküler fenomenlerin tutulumuna dair çok az ikna edici kanıt bulunan nörolojik bir bozukluk olarak kabul edilir. Migren ağrısı oluşumunun ve algısının arkasındaki mekanizmaların son zamanlarda anlaşılması, modern migren ilaçlarının geliştirilmesine önemli ölçüde yardımcı olmuştur. Kullanımda olan migren ilaçlarının çoğu, yani ergotamin ve dihidroergotamin, iprazokrom, pizotifen ve diazepam; ve steroid olmayan antienflamatuar ilaçlar (yani aspirin, parasetamol, persantin, vb.) yan etkilere sahiptir ve sınırlı bir süre için dikkatle reçete edilir. Zencefilin (Zingiber officinale) Ayurvedik ve Tibb tıp sistemlerinde nörolojik bozukluklarda faydalı olduğu bildirilmiştir. Bu vaka çalışması, auranın başlangıcında 500-

Sade su ile karıştırılmış 600 mg toz zencefil tüketildi ve migren baş ağrısının abortif etkisi 30 dakika içinde hissedildi. İlk dozu takiben, yukarıdaki miktarda toz zencefil, her 4 saatte bir iki kez tüketildi.

Machine Translated by Google

saldırının başladığı ilk gün ve daha sonra yukarıdaki rejim 3-4 gün daha takip edildi. Günde toplam 1.5-2 gr toz zencefil tüketildi. Zencefil uygulamasının migren baş ağrısında herhangi bir yan etki olmaksızın abortif ve profilaktik etkiler gösterebileceği öne sürülmektedir.

177. Nadkarni, MA, S. Vyas, M. Baghel ve B. Ravishankar (2010). "Mustadi Ghanavati'nin hiperlipidemide randomize plasebo kontrollü denemesi." AYU 31(3): 287.

Hiperlipidemi önemli yaşam tarzı bozukluklarından biridir. Rolü, iskemik kalp hastalığı, diyabet, felç vb. gibi ciddi hastalıkların tezahüründe takdir edilmiştir.

Bu yaşam tarzı hastalıkları, klasik metinlerde Santarpanjanya Vyadhis olarak anılan aşırı beslenme vb. yaşam tarzı faktörlerinin bir sonucudur. Mustadi Ghanavti, Santarpanjanya Vikaras'ın yönetimi için Acharya Charaka tarafından savunulan klasik formülasyon Mustadi Kwath'ın değiştirilmiş bir şeklidir. Mustadi Ghanavati'nin (Triphala dahil birçok şifalı ot içeren) bu plasebo kontrollü randomize çalışması, hiperlipidemiden muzdarip 61 hasta üzerinde gerçekleştirildi; 61 hastanın 50'si tüm tedavi sürecini tamamladı. Çalışmanın sonuçları, Mustadi Ghanavati'nin serum kolesterolünü %22,4, serum trigliseritlerini %19,6, serum LDL'yi %18,2 ve serum VLDL'yi %4,2 oranında azalttığını; serum HDL'si %5.6 arttı. Böylece Mustadi Ghanavati, lipid profilinde toplam %58.8'lik bir iyileşme sağlayabildi. Hastaların %42.86'sında hafif, %14.28'inde orta düzeyde iyileşme sağladı. Mustadi Ghanavati'nin, çalışma için düşünülen diğer öznel ve nesnel parametreler üzerinde de önemli bir etkiye sahip olduğu bulundu. Bu ilaçlar, Drava Guna'larını azaltarak, Kapha, Meda, Kleda, Vasa ve Sweda'nın fazlalıklarını vücuttan atar. Neem, Patha ve Triphala gibi ilaçlar , sindirim ateşinin artmasını sağlayarak Rasadi Dhatus'un düzgün oluşumuna yol açar. Patha, Musta, Triphala, Haridra ve Daruharidra, Medodhatvagni seviyesinde olduğu kadar Jatharagni seviyesinde bulunan Ama Dosha'yı da sindirir. Ayrıca Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) ve Khadir gibi ilaçlar doğada Rasayana'dır ve optimal Dhatus oluşumuna yol açar ve böylece vücudu bozulmuş Dosha'lardan kaynaklanan yaralanmalardan korur.

178. Nagashayana, N., P. Sankarankutty, MRV Nampoothiri, PK Mohan ve KP Mohanakumar (2000). "Parkinson hastalığında Ayurveda ilacını takiben iyileşme ile L-DOPA ilişkisi." Nörolojik Bilimler Dergisi 176(2): 124-127.

Hint geleneksel tıp sistemi olan Ayurveda, hastalıkların tedavisi için çeşitli baharatlar, otlar ve minerallerin bir karışımını kullanır. Klinik prospektif bir çalışmada yazarlar, klinik olarak teşhis edilmiş 18 parkinsonda (ortalama Hoen ve Yahr değeri 2.22 olan) Ayurveda tedavisinin (toz haline getirilmiş Mucuna pruriens ve Hyoscyamus reticulatus tohumları ile Withania somnifera ve Sida cordifolia köklerinin inek sütündeki bir karışım) etkinliğini değerlendirdi. hastalar. Ayurveda ilkelerine göre 13 hastaya hem temizlik (28 gün) hem de palyatif tedavi (56 gün), 5 hastaya sadece palyatif tedavi (84 gün) uygulandı. Sadece eski grup, UPDRS derecesine göre günlük yaşam aktivitelerinde (ADL) ve motor muayenede önemli gelişme gösterdi. Semptomatik olarak, ikinci gruba kıyasla tremor, bradikinezi, sertlik ve kramplarda daha iyi yanıt sergilediler. Aşırı tükürük her iki grupta da kötüleşti. Hastalara uygulandığı şekliyle sütteki toz numunelerin analizleri, doz başına yaklaşık 200 mg L-DOPA ortaya çıkardı. Çalışma

Machine Translated by Google

Ayurveda ilaçlarında palyatif tedaviden önce temizleme tedavisinin gerekliliğini belirler. Ayrıca, Ayurveda ilacını takiben Parkinson hastalığında gözlenen iyileşmede L-DOPA'nın katkısını da ortaya koymaktadır.

179. Naiktari, RS, P. Gaonkar, AN Gurav ve SV Khiste (2014). " Periodontal hastalıkları olan hastanede yatan hastalarda %0.2 klorheksidin ile Triphala gargaranın etkinliğini değerlendirmek ve karşılaştırmak için randomize bir klinik çalışma ." Periodontal ve İmplant Bilimi Dergisi 44(3): 134-140.

Triphala , eski zamanlardan beri Ayurveda'da yaygın olarak kullanılan üç şifalı bitkinin (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) birleşimidir.
Triphala gargara, antimikrobiyal ve antioksidan özelliklerinden dolayı periodontal hastalıkların tedavisinde kullanılmaktadır. Bu çalışmanın amacı, hastanede yatan periodontal hastalığı olan hastalarda %0.2 klorheksidin ile Triphala gargaranın etkinliğini karşılaştırmaktır. Bu çift kör, randomize, çok merkezli klinik çalışmada 120 hasta eşit olarak üç gruba ayrıldı. Grup A'daki hastalara iki hafta boyunca günde iki kez 10 mL distile su, grup B'de %0,2 klorheksidin ve grup C'de günde iki kez 1'er dakika Triphala gargara ile ağızlarını çalkalamaları önerildi . Plak indeksi (PI) ve dişeti indeksi (GI) birinci ve on beşinci günde kaydedildi.

Bulgular: Hastanede yatan periodontal hastalığı olan hastalarda Triphala'nın etkinliği %0.2 klorheksidin ile karşılaştırıldığında anlamlı bir fark yoktu .
Ancak, 15 gün sonra hem grup B hem de grup C ile grup A ve ayrıca grup B ve C arasında karşılaştırıldığında PI ve GI'de istatistiksel olarak anlamlı bir fark gözlendi (P<0.05). Triphala gargarası (bitkisel) , %0.2 klorheksidin gibi etkili bir plak önleyici ajandır. Plak birikimini ve dişeti iltihabını azaltmada, böylece her hastada periodontal hastalıkları kontrol etmede önemli ölçüde faydalıdır. Aynı zamanda uygun maliyetlidir, kolayca bulunur ve rapor edilen hiçbir yan etkisi olmaksızın iyi tolere edilebilir.

180. Nandhini, T. ve RV Geetha (2015). "Ticari olarak satılan bir bitkisel ağız gargarasının klinik ve hasta düzeyinde klorheksidin glukonat ile etkinliğinin karşılaştırılması." Farmasötik Bilimler ve Araştırma Dergisi 7(8): 595-597.

Ağız hijyeni, diş çürümelerini ve diş eti hastalıklarını önlemek için fırçalama ve diş ipi ile ağzı temiz ve sağlıklı tutma uygulamasıdır. Ağız hijyeninin amacı, dişlerde oluşan bakteri ve yiyeceklerin yapışkan filmi olan plak oluşumunu önlemektir. Diş çürüklerini kontrol etmek için plağın çıkarılması son derece önemlidir. İyi bir ağız sağlığının anahtarı doğada gizlidir. Neem, tulsi, pudina, karanfil yağı, ajwain, Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) ve daha birçok doğal bitki, tek bir bitki olarak ya da kanama gibi çeşitli ağız sağlığı sorunlarına karşı kombinasyon halinde çağlardan beri kullanılmaktadır. diş etleri, ağız kokusu, ağız ülserleri ve diş çürümelerini önleme. Bu nedenle, bu çalışmanın amacı, Streptococcus mutans sayısını azaltmada klinik düzeyde klorheksidin glukonat ağız gargarası ile bitkisel ağız gargarasının etkinliğini karşılaştırmaktır. Diş çürüğü olan 30 hasta üzerinde randomize bir çalışma yapılmıştır. 15 deneğe beş gün boyunca günde iki kez durulamaları için bitkisel gargara verildi.

Diğer 15'e beş gün boyunca günde iki kez durulama için %0.12 klorheksidin gargara verildi. Ağız gargarası kullanılmadan önce ve beş gün sonra tükürük örneği alınmış ve ml başına koloni oluşturan birim cinsinden Sreptococcus mutans sayımı yapılmıştır.

Machine Translated by Google

(CFU/ml). Bu çalışmanın sonuçları, bitkisel gargaranın bakteri üremesinin inhibisyonuna neden olabileceğini göstermiştir.

181. Narayan, A. ve C. Mendon (2012). "Farklı gargaraların de Novo plak oluşumu üzerindeki etkisinin karşılaştırılması." Çağdaş Diş Hekimliği Uygulamaları Dergisi 13(4): 460-463.

Modern tıp biliminin büyük gelişimine rağmen piyasada çeşitli plak önleyici ajanlar mevcuttur, 'ağız hastalıklarının' daha yeni ilaçlarla tatmin edici tedavisi tam olarak sağlanamamaktadır, bunun yerine kimyasal bileşikler hastaları farklı kötü etkilere maruz bırakmıştır, bu nedenle , zararsız bitkisel ilaçlar ile herhangi bir hastalığın etkili tedavisini bulmak için ilgi var, bu nedenle bu çalışmanın amacı Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula), Hi ora, Chlorheksidin kullanımından 24 saat sonra plak oluşumunu karşılaştırmaktı. ve colgate plax ağız gargaraları. Yöntemler: Kontrollü, randomize, çift kör, çapraz geçişli bir klinik çalışma tasarlandı. Otuz denek, dört tedavi ile dört ardışık deneysel aşamadan geçti: Triphala, Hi Ora, Klorheksidin ve colgate plax. Çalışma gününde, denekler diğer tüm ağız hijyeni alışkanlıklarını bıraktılar ve deneysel gargara ile tedavi için rastgele atandılar. Her bir deney aşamasından önce 28 günlük bir arınma periyodu gelir. Rahatsız edilmeyen bir gün sonra plak oluşumu kaydedildi. Triphala, Hi Ora ve Chlorheksidin, de novo plak oluşumunu colgate plax gargarasından daha fazla azalttı ($p < 0.05$). triphala

ve Hi Ora (diğer bileşenlerin yanı sıra Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) ve Trikatu (Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum) ile birlikte klorheksidine benzer bir anti-plak etkinliği sunar ve colgate plax ağız yıkamasından daha plak oluşumu.

182. Nayak, SS, AV Ankola, SC Metgud ve U. Bolmal (2012). " Terminalia chebula meyvesinin etanol özünden formüle edilen ağız gargarasının Belgaum şehrinin 12 ila 15 yaşındaki okul çocukları arasında tükürük Streptococcus mutans üzerindeki etkinliği: Randomize bir saha denemesi." Hint Pedodonti ve Koruyucu Diş Hekimliği Derneği Dergisi 30(3): 231-236.

Diş çürükleri en yaygın ağız hastalığıdır. Streptococcus mutans diş çürüklerinin oluşumunda önemli bir rol oynar. Diş çürüklerine karşı birçok antibakteriyel ajan geliştirilmiştir. Bununla birlikte, ideal bir ajanın niteliklerinden yoksundurlar.

Bu nedenle, şu anda, bitkisel ajanların antibakteriyel aktivitesi kapsamlı bir şekilde araştırılmaktadır. Terminalia chebula'nın etanol özütü hazırlandı ve ağız gargarası formüle edildi. Dahil edilme kriterlerini karşılayan toplam 60 çocuk rastgele çalışma ve kontrol grubuna ayrıldı ve ilgili ağız gargaraları uygulandı.

Tükürük Streptococcus mutans sayısı, durulamadan 5 ve 60 dakika sonra değerlendirildi ve başlangıç değerleriyle karşılaştırıldı. Durulamanın kalıcılığı 10 çocuk arasında değerlendirildi. Çocuklara ağız gargarası verildi ve tükürük Streptococcus mutans sayıları başlangıçta, durulamadan 6 ve 12 saat sonra değerlendirildi. Çürük Eksik Dolgulu Dişler, plak skorları ve dişeti skorları gibi faktörlerin varyansını değerlendirmek için Mann-Whitney U testi kullanıldı. ANCOVA (Analysis of kovaryans), tükürük Streptococcus mutans koloni oluşturan birimlerdeki değişimi, ortak değişkenler olarak başlangıç değerleri alarak belirlemek için kullanıldı. Durulamadan 5 dakika sonra tükürük Streptococcus mutans koloni oluşturan birimlerde taban değerlere göre %44.42 azalma ve Streptococcus mutans koloni oluşturan birimlerde %64.14 azalma olduğu gözlemlenmiştir.

Machine Translated by Google

temel değerlerle karşılaştırıldığında durulamadan 60 dakika sonra. 5 dakikalık numune ile karşılaştırıldığında, durulamadan 60 dakika sonra tükürük Streptococcus mutans koloni oluşturan birimlerde %35.48'lik bir azalma olmuştur. Streptococcus mutans sayıları, çocukların %80'inde durulamadan 6 saat sonrasına kadar düşüktü.

183. Nieman, DC, RA Shanely, B. Luo, D. Dew, MP Meaney ve W. Sha (2013). "Ticarileştirilmiş bir diyet takviyesi, topluluk yetişkinlerinde eklem ağrısını hafifletir: Çift kör, plasebo kontrollü bir topluluk denemesi." Beslenme Dergisi 12(1).

Bu çalışmanın amacı, ticarileştirilmiş bir eklem ağrısı diyet takviyesinin (Instaflex™ Joint Support, Direct Digital, Charlotte, NC) 8 haftalık alımının plaseboya kıyasla eklem ağrısı, sertlik ve kendi kendine yeten erişkinlerde fonksiyon üzerindeki etkisini değerlendirmekti. eklem ağrısı bildirdi. Instaflex™, glukozamin sülfat, metilsülfonilmetan (MSM), beyaz söğüt kabuğu özü (%15 salisin), zencefil (Zingiber officinale) kök konsantresi, Boswella serrata özü (%65 boswellik asit), zerdeçal kökü özü, kırmızı biber ve hiyalüronik asit. Denekler, 50-75 yaşları arasında, eklem ağrısı öyküsü olan (>3 ay) 100 erkek ve kadını içermiştir ve Instaflex™ veya plaseboya (8 hafta boyunca günde 3 renkli jel kapsül, çift kör uygulama) randomize edilmiştir. Denekler, steroid olmayan antienflamatuar ilaçların (NSAID) ve eklem ağrısını hedefleyen diğer tüm ilaç ve takviyelerin kullanımından kaçınmayı kabul etti. Birincil sonuç ölçütleri çalışma öncesi ve sonrasında elde edildi ve eklem ağrısı şiddeti, sertliği ve işlevini (Western Ontario ve McMaster Üniversiteleri [WOMAC]) ve ikincil sonuç ölçütleri sağlıkla ilgili yaşam kalitesini (Kısa Form 36 veya SF-36) içeriyordu.), sistemik inflamasyon (serum C-reaktif protein ve 9 plazma sitokini) ve fiziksel fonksiyon (6 dakikalık yürüme testi). Eklem ağrısı semptom şiddeti, 12 noktalı Likert görsel skalası (12-VS) kullanılarak iki haftada bir değerlendirildi. Sonuçlar: Eklem ağrısı şiddeti, plaseboya kıyasla Instaflex™'te önemli ölçüde azaldı (8 haftalık WOMAC, %37'ye karşı %16, etkileşim etkisi P = 0.025), 12-VS'yi kullanan grup farklılıkları, 4. haftada ortaya çıktı. çalışma (etkileşim etkisi, P = 0.0125).

Plaseboya kıyasla Instaflex™'te günlük aktiviteleri gerçekleştirme yeteneği ve sertlik skorlarındaki gelişmeler, diz ağrısı bildiren deneklerin %74'ünde en belirgindi (8 haftalık WOMAC fonksiyon skoru, sırasıyla %39'a karşı %14, etkileşim etkisi P = 0,027; sertlik skoru, sırasıyla %30'a karşı 12, etkileşim etkisi P = 0,081).
SF-36'daki değişim paternleri, sistemik inflamasyon biyobelirteçleri ve 6 dakikalık yürüme testi, 8 haftalık çalışma boyunca gruplar arasında anlamlı farklılık göstermedi. Bu randomize, çift kör, plasebo kontrollü topluluk denemesinden elde edilen sonuçlar, Instaflex™ diyet takviyesinin orta yaşlı ve yaşlı erişkinlerde eklem ağrısı şiddetini hafifletmede kullanımını desteklemektedir ve en çok diz ağrısı olan deneklerde günlük aktiviteleri gerçekleştirme zorluğunun azaltılmasıyla birlikte. Deneme kaydı. ClinicalTrials.gov Tanımlayıcı: NCT01956500.

184. Niempoog, S., P. Siriarchavatana ve T. Kajsongkram (2012). "Diz osteoartritinin tedavisinde kullanım için Plygersic jelin etkinliği." Tayland Tabipler Birliği Dergisi 95 Ek 10: S113-119.

Diz osteoartritinin tedavisinde zencefil (Zingiber officinale) ve plai (Zingiber cassumunar) jel kombinasyonunun etkinliğinin karşılaştırıcı olarak %1 diklofenak jel kullanılarak değerlendirilmesi. Çift kör, randomize, kontrollü bir deneme

Machine Translated by Google

diz osteoartritli hastalarda %1'lik bir diklofenak solüsyonu ile karşılaştırıldığında bir jelde (Plygersic jel) %4 zencefil ve plai özütü kombinasyonu. Her gruptaki katılımcı sayısı toplam elliydi. Tedavi süresi 6 haftalık bir dönemdi.
İlaçların etkinliği Diz Yaralanması ve Osteoartrit Sonuç Skoru (KOOS) kullanılarak izlendi. Her grupta tedavi öncesi ve sonrası skorları karşılaştırmak için t-testi kullanıldı. İki grup arasındaki puanları karşılaştırmak için tekrarlanan ANOVA kullanıldı. Hem Plygersic jel hem de diklofenak jel, 6 haftalık tedaviden sonra KOOS ile ölçülen diz eklemi ağrısını, semptomları, günlük aktiviteleri, spor aktivitelerini ve yaşam kalitesini önemli ölçüde iyileştirebilir. Tekrarlanan ANOVA'da, Plygersic ve diklofenak jel grupları arasında sonuçlarda fark yoktu.

Plygersic jel, eklem ağrısını hafifletir ve sorunlu semptomları iyileştirir ve 6 haftalık tedavi rejimi sırasında osteoartritli dizlerde yaşam kalitesini iyileştirir ve %1 Diklofenak jel grubundan hiçbir fark yoktur.

185. Nipanikar, SU, M. Saluja, VV Kuber, KP Kadbhane, A. Chopra ve NR Khade (2013). "Diz osteoartritinde poliherbal formülasyon üzerine açık etiketli, prospektif, klinik bir çalışma." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 4(1): 33-39.

Şu anda farmakolojik, mekanik ve cerrahi müdahaleler kullanılsa da osteoartritin (OA) bilinen bir tedavisi yoktur. Çalışmanın temel amacı, görsel analog skalada (VAS) ve Western Ontario ve McMaster Üniversiteleri Osteoartrit İndeksi'nde (WOMAC) değerlendirilen diz eklem ağrısı üzerine poliherbal bir formülasyon olan «TLPL/AY/03/2008'in etkinliğini ve güvenliğini değerlendirmekti. 36 OA Knee hastasında yürütülen açık etiketli, tek merkezli, prospektif, klinik bir çalışmaydı. Tüm hastalara 180 gün boyunca yemeklerden sonra günde iki kez iki kapsül 'TLPL/AY/03/2008' verildi. Nicel ölçümleri tanımlayan veriler, ortalama ± SD olarak ifade edilir.

Kategorik verileri temsil eden değişkenlerin karşılaştırılması Ki kare testi kullanılarak yapıldı. Ortalama eklem ağrısı (VAS üzerinde değerlendirildiği gibi) önemli ölçüde azaldı (%59.85; P < 0.05) ve ortalama WOMAC kombine skoru, WOMAC ağrı alt skoru, WOMAC sertlik alt skoru ve WOMAC zorluk alt skoru da aynı zamanda önemli ölçüde azaldı. çalışmanın sonu. Hastaların da 50 fit yürümek için harcadıkları ortalama süre, çalışmanın sonunda önemli ölçüde (%25.26) azaldı. 4 aylık tedavi sonunda hiçbir hastada ağrıyı kontrol altına almak için kurtarıcı ilaç olarak parasetamol ihtiyacı olmadı. Hastaların çoğu, doktor ve hastalar tarafından değerlendirilen iyi bir genel iyileşme göstermişti. Hastaların çoğu, çalışma ilacına karşı mükemmel tolere edilebilirlik göstermiştir. Çalışmanın sonunda güvenlik laboratuvar parametrelerinin çoğunda önemli bir değişiklik gözlenmedi. Çalışma, diz OA'sında 'TLPL/AY/03/2008' etkinliğini ve güvenliğini destekleyen iyi kanıtlar sunmaktadır. Araştırmada yer alan Thr ilaçları arasında Boswellia serrata özü; Commiphora mukul özü; zencefil (Zingiber officinale) özü; Nyctanthes arbortristis özü; Vitex negundo özü; Withania somnifera özü, diğerleri arasında.

186. Our, A., L. Cellini, S. Di Bartolomeo, MA Cannatelli, E. Di Campli, F. Procopio, R. Grande, L. Marzio ve V. Alonzo (2006). "Ekstrelerin (propolis veya Zingiber officinale'den) klaritromisin ile birleştirilmesinin Helicobacter pylori üzerindeki etkileri." Fitoterapi Araştırması 20(3): 187-190.

Propolis ve Zingiber officinale'nin özellikle Helicobacter pylori suşlarına karşı hedeflendiği, antiinflamatuar, antioksidan ve antitümöral özelliklere sahip olduğu gösterilmiştir.

Machine Translated by Google

aktivite ve gastrointestinal rahatsızlıkların tedavisi için geleneksel tıpta kullanılmak üzere. Bu doğal ürünlerin bir antibiyotik ile kombinasyon halinde de potansiyel olarak yeni terapötik araçlar olarak hizmet edebileceğini göz önünde bulundurarak, bu çalışmanın amacı, klaritromisin ile kombine edildiğinde klinik H. pylori izolatları (n = 25) üzerindeki etkilerini değerlendirmekti. klaritromisin duyarlılığı ve cagA geninin varlığı. Sonuçlar, propolis özü + klaritromisin ve Z. officinale özü + klaritromisin kombinasyonlarının, sinerjistik veya ilave aktivite ile H. pylori'nin gelişmiş inhibisyonunu sergilediğini gösterdi. İlginç bir şekilde, kombinasyonlara duyarlılık, mikrobiyal klaritromisine duyarlılık durumundan önemli ölçüde bağımsızdı. Sadece bir H. pylori suşu, Z. officinale özü + klaritromisin kombinasyonuna karşı antagonizma gösterdi . Veriler, propolis özü + klaritromisin ve Z. officinale özü + klaritromisin kombinasyonlarının H. pylori ile ilişkili gastroduodenal hastalığın kontrolüne yardımcı olma potansiyeline sahip olduğunu göstermektedir.

187. Pal, SK ve SH Fatima (2014). "Alternatif bitkisel ilaç HUMA ile kanser tedavisi: İki olgu sunumu." Orta Doğu Kanser Dergisi 5(1): 41-46.

Tamamlayıcı ve alternatif tıp, dünya çapında kanser hastaları arasında popülerdir. Bunlar arasında bitkisel ilaçlar kanser tedavisinde ve palyasyonda önemli bir yere sahiptir. Batı dünyasındaki kanser hastaları, geleneksel bakımla birlikte tamamlayıcı ve alternatif tıp kullanıyor. Bununla birlikte, dünya çapında en yüksek kanser oranlarına sahip Hindistan gibi gelişmekte olan bir ülkede durum endişe verici. Erken tarama ve tedavi olanaklarının olmaması, yüksek tedavi maliyetiyle birleştiğinde hastaları genellikle tedavi için alternatif önlemler aramaya zorlar. Yazarlar, alternatif bir poli bitkisel tedaviyi (HUMA) deneyen ileri hastalığı olan iki kanser hastasını tartışıyor. Bu bitkisel formülasyon, çeşitli önemli Ayurvedik bitkilerden elde edilmiştir. Azadirachta indica, Curcuma longa, Emblica officinalis, Ocimum sanctum, Semecarpus anacardium ve Tinospora cordifolia, diğerleri arasında. Ya psödomiksoma peritonei ya da metastatik müsinöz adenokarsinomun yaygın malign hastalığı olan 59 yaşında bir erkek hasta, malignitesinin tamamen gerilemesi ile bu tedaviden büyük fayda sağlamıştır. Hasta, tedavinin kesilmesinden sonra beş yıllık hastalıksız sağkalımı tamamladı. İkinci olgu, rektal karsinom ve karaciğerinde çok sayıda metastatik lezyon tanısı alan 33 yaşında bir erkek hasta, 11 aylık bir süre boyunca hastalık progresyonunda stabilizasyon ile HUMA tedavisi aldı. Bu durumda HUMA ile tedavi palyatif bakımda yardımcı oldu. Her iki hastada da herhangi bir yan etki kaydedilmedi.

188. Pal, SK ve SH Fatima (2014). "Alternatif bitkisel ilaç HUMA ile kanser tedavisi: İki olgu sunumu." Orta Doğu Kanser Dergisi 5(1): 41-46.

Tamamlayıcı ve alternatif tıp, dünya çapında kanser hastaları arasında popülerdir. Bunlar arasında bitkisel ilaçlar kanser tedavisinde ve palyasyonda önemli bir yere sahiptir. Batı dünyasındaki kanser hastaları, geleneksel bakımla birlikte tamamlayıcı ve alternatif tıp kullanıyor. Bununla birlikte, dünya çapında en yüksek kanser oranlarına sahip Hindistan gibi gelişmekte olan bir ülkede durum endişe verici. Erken tarama ve tedavi olanaklarının olmaması, yüksek tedavi maliyetiyle birleştiğinde hastaları genellikle tedavi için alternatif önlemler aramaya zorlar. Çalışma, ileri evre hastalığı olan iki kanser hastasını tartışıyor.

Machine Translated by Google

alternatif poli bitkisel terapi (HUMA). Bu bitkisel formülasyon, çeşitli önemli Ayurvedik bitkilerden elde edilmiştir. Azadirachta indica, Curcuma longa, Emblica officinalis, Ocimum sanctum, Semecarpus anacardium ve Tinospora cordifolia, diğerleri arasında. Ya psödomiksoma peritonei ya da metastatik müsinöz adenokarsinomun yaygın malign hastalığı olan 59 yaşında bir erkek hasta, malignitesinin tamamen gerilemesi ile bu tedaviden büyük fayda sağlamıştır. Hasta, tedavinin kesilmesinden sonra beş yıllık hastalıksız sağkalımı tamamladı. İkinci olgu, rektal karsinom ve karaciğerinde çok sayıda metastatik lezyon tanısı alan 33 yaşında bir erkek hasta, 11 aylık bir süre boyunca hastalık progresyonunda stabilizasyon ile HUMA tedavisi aldı. Bu durumda HUMA ile tedavi palyatif bakımda yardımcı oldu. Her iki hastada da herhangi bir yan etki kaydedilmedi.

189. Palatty, PL, R. Haniadka, B. Valder, R. Arora ve MS Baliga (2013). "Bulantı ve Kusmanın Önlenmesinde Zencefil: Bir İnceleme." Gıda bilimi ve beslenmede kritik incelemeler 53(7): 659-669.

Mide bulantısı ve kusma, her insanın hayatının bir döneminde yaşadığı fizyolojik süreçlerdir. Bunlar karmaşık koruyucu mekanizmalardır ve semptomlar emetojenik yanıt ve uyaranlardan etkilenir. Bununla birlikte, bu semptomlar sıklıkla tekrarlandığında yaşam kalitesini önemli ölçüde azaltabilir ve ayrıca sağlığa zararlı olabilir. Mevcut antiemetik ajanlar belirli uyaranlara karşı etkisizdir, pahalıdır ve yan etkileri vardır. Bitkisel ilaçların etkili antiemetikler olduğu gösterilmiştir ve çalışılan çeşitli bitkiler arasında , yaygın olarak zencefil olarak bilinen Zingiber officinale rizomu, 2000 yılı aşkın bir süredir çeşitli geleneksel tıp sistemlerinde geniş spektrumlu bir antiemetik olarak kullanılmaktadır. Çeşitli klinik öncesi ve klinik çalışmalar, zencefilin farklı emetojenik uyaranlara karşı antiemetik etkilere sahip olduğunu göstermiştir. Ancak, özellikle kemoterapiye bağlı bulantı kusmanın ve taşıt tutmasının önlenmesine ilişkin çelişkili raporlar, kesin bir sonuca varılmasını engellemektedir. Mevcut inceleme ilk kez sonuçları özetliyor. Bu yayınlanmış araştırmalardaki boşlukları ele almak ve gelecekte kliniklerde kullanılması için daha fazla araştırmaya ihtiyaç duyan yönleri vurgulamak için de bir girişimde bulunulmaktadır.

190. Paramdeep, G. (2013). " Diz osteoartriti hastalarında zencefilin (Zingiber officinale) etkinliği ve tolere edilebilirliği ." Hint Fizyoloji ve Farmakoloji Dergisi 57(2): 177-183.

Osteoartrit (OA), sinovyal eklemlerin kronik dejeneratif bir bozukluğudur ve lokomotor engelliliğin yaygın bir nedenidir. NSAID'ler semptomatik tedavi için rutin olarak kullanılmaktadır ve alternatif tedavi seçeneklerine artan ilgiye yol açan yan etkilerle ilişkilidir. Bu çalışma, OA tedavisinde zencefilin (Zingiber officinale) güvenliğini ve etkinliğini değerlendirmek için yapılmıştır . Altmış diz OA hastası randomize açık etiketli çalışmaya alındı ve her biri 20'şer kişilik üç gruba ayrıldı. Aldığım grup sekmesi. Diklofenak 50 mg ve kap. plasebo, grup II kap aldı. zencefil 750 mg ve kap. plasebo ve grup III kap aldı. zencefil 750 mg ve sekme. diklofenak 50 mg. Etkinlik değerlendirmesi, Western Ontario ve McMaster Universities osteoartrit (WOMAC) indeksi, Görsel Analog Skalası (VAS) kullanılarak 12 haftaya kadar 2 haftada bir yapıldı ve çalışma sırasında advers olaylar not edilerek güvenlik değerlendirmesi yapıldı. Analiz

Machine Translated by Google

Her üç gruptaki WOMAC skoru ve VAS skoru, tüm gruplarda zamanla istatistiksel olarak anlamlı iyileşme gösterdi. Üç grup arasında karşılaştırma yapıldığında, hem zencefil hem de diklofenak alan grup III hastaları, bireysel tedavilerden sayısal olarak daha üstün iyileşme gösterdi. Olumsuz olaylar durumunda üç grup arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark yoktu. Zencefil tozu, kabul edilebilir güvenlik profili ile diz OA semptomlarını azaltmada ek etkiye sahiptir.

191. Paranjpe, P., P. Patki ve B. Patwardhan (1990). "Obezitenin Ayurvedik tedavisi: Randomize çift kör, plasebo kontrollü bir klinik deney A." günlük Etnofarmakoloji 29(1): 1-11.

Yetmiş obez denek dört gruba randomize edildi. Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) ve Trikatu (Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum) dahil olmak üzere Ayurvedik ilaç üç ay boyunca verilirken, bir grup plasebo aldı. Düzenli aralıklarla fiziksel, klinik ve patolojik incelemeler yapıldı. Plasebo ile karşılaştırıldığında ilaç tedavisi gruplarında önemli bir kilo kaybı gözlendi. Deri kıvrım kalınlığı, kalça ve bel çevresi gibi vücut ölçüleri önemli ölçüde azaldı. Serum kolesterol ve trigliserit düzeylerinde düşüşler gözlendi. Tedavi süresince herhangi bir yan etki gözlemlenmedi.

192. Paranjpe, P. ve PH Kulkarni (1995). "Akne vulgaris tedavisinde dört Ayurvedik formülasyonun karşılaştırmalı etkinliği: Çift kör, randomize, plasebo kontrollü bir klinik değerlendirme." Etnofarmakoloji Dergisi 49(3): 127-132.

Akne vulgarisli seksen iki hasta beş gruba randomize edildi. Dört farklı Ayurvedik tedavi programı 6 hafta boyunca ağızdan verilirken, bir grup plasebo aldı. Fiziksel ve klinik incelemeler 2 hafta aralıklarla yapılmıştır. İlaç ayrıca Triphala türleri (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) içerir. Plasebo ve diğer Ayurvedik formülasyonlarla karşılaştırıldığında, Sunder Vati alan hastalarda, tedavi öncesi koşuldan anlamlı bir fark yaratmayan lezyon sayısında önemli bir azalma gözlendi. İlaç tedavileri iyi tolere edildi.

193. Paranjpe, P., P. Patki ve N. Joshi (2000). "Kanama yığınları olan hastalarda yerli bir formülasyonun etkinliği: Bir ön klinik çalışma." Fitoterapi 71(1): 41-45.

Basurlar (hemoroid) rektal kanamaya neden olur. Çok bitkili bir yerli formülasyonun (Berberis aristata, Holarrhena antidysenterica, Picrorrhiza kurroa, Mesua ferrea, Terminalia chebula, Terminalia bellirica, Emblica officinalis) kanama yığınları olan 22 hasta üzerinde klinik değerlendirmesinin sonuçları çok faydalı bulunmuştur. Bu çalışma, yerli tedavinin kanama yığınları olan hastalarda faydalı olduğunu göstermektedir. Denenmiş multiherbal formülasyon ayrıca kabızlığı, akıntıyı ve rektal kanamayı da azalttı.

194. Patil, S., B. Santosh, S. Maheshwari, A. Deoghare, S. Chhugani ve P. Rajesh (2015). "Oral submuköz fibroz tedavisinde oxitard kapsüllerinin etkinliği." Kanser Araştırmaları ve Terapötik Dergisi 11(2): 291-294.

Machine Translated by Google

Oral submukoz fibrozis (OSMF), ağırlıklı olarak Hindistan alt kıtasında görülen yüksek riskli bir premalign durumdur. Bu çalışmanın amacı, OSMF yönetiminde oksitard kapsüllerinin etkinliğini değerlendirmektir. Oksitard kapsüllerin formülasyonu Mangifera indica, Withania somnifera, Daucus carota, Glycyrrhiza glabra, Vitis vinifera, Emblica officinalis ve Yashada bhasma tozları ve Triticum sativum yağlarını içerir. Klinik patolojik olarak OSMF tanısı almış toplam 120 kişi çalışmaya dahil edildi ve eşit olarak 2 gruba ayrıldı; Grup A (oksitard grubu) ve Grup B (plasebo grubu). Grup A'ya günde iki kez 2 oxitard kapsülü ve Grup B'ye 3 ay boyunca günde iki kez plasebo tabletleri verildi. Düzenli aralıklarla farklı klinik parametreler için değerlendirme yapıldı ve veriler Student's paired t testi ve Ki kare testi kullanılarak analiz edildi. P < 0,001 istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi. Ağız açma ve dil çıkıntısındaki klinik iyileşmeler Grup A'da anlamlıydı (P < 0.001). Yanma hissi (P = 0,0001), lezyonla ilişkili ağrı (P = 0,000), yutma güçlüğü (P = 0,0003) ve konuşma (P = 0,0005) sübjektif semptomlar da Grup A'da önemli ölçüde düzeldi. lezyonun boyutunda orta derecede azalma. Durumun kesin bir tedavisi olmamakla birlikte; bununla birlikte, oxitard kapsülleri ağız açma, dil çıkıntısı, yanma hissi, yutma güçlüğü ve lezyonla ilişkili konuşma ve ağrı gibi semptomlarda önemli klinik iyileşmeler sağlayabilir ve böylece etkilenen bireylerin yaşam kalitesini iyileştirebilir.

195. Patel, MV, S. Gupta ve NG Patel (2011). "Ayurveda tedavisinin 100 kronik böbrek yetmezliği hastasında (diyabetik nefropati dışında) etkileri." AYU 32(4): 329-332.

Kronik böbrek yetmezliği (CRF), yıllar içinde gelişen böbrek fonksiyonunda geri dönüşü olmayan bir bozulmayı ifade eder. Bu başlangıçta yalnızca biyokimyasal bir anormallik olarak kendini gösterir. Glomerüler filtrasyon hızı (GFR) 30 ml/dk'nın altına düştüğünde CRF düşünülür. Geleneksel yönetim yaklaşımı, esas olarak ekonomik nedenlerden dolayı Hint nüfusu tarafından karşılanamayan diyaliz ve böbrek naklini içerir. Bu nedenle, diyaliz gereksinimini azaltmada ve böbrek transplantasyonunu ertelemede yardımcı olduğu kanıtlanan güvenli ve alternatif bir tedavinin araştırılmasına ihtiyaç vardır. Nadiad'daki PD Patel Ayurved Hastanesi'nin OPD ve IPD'sinde 100 CRF hastasının klinik bir çalışması yapılmıştır. Onlara 1 aylık bir süre boyunca Goksuradi guggulu, Rasayana churna ve Varunadi kvatha dahil olmak üzere oral ilaçlarla günlük olarak Punarnavadi kvatha'nın Niruha basti'si verildi. Tedavi, Goksuradi guggulu (bileşik Ayurvedik hazırlık: Gokshura+Guggulu+Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) +Trikatu (Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum)+Musta) günde üç kez 1 g içeriyordu. Rasayan churna Gokshura + Amalaki (Emblica officinalis) + Guduchi (Tinospora cordifolia) eşit miktarlarda) günde iki kez 3 g. Varunadi kvath (bileşenler: Varuna tvak + Bilva moola + Apamarga + Chitrak moola + Arani + Shigru + Bruhati + Kirattikta + Karanja + Shatavari) günde iki kez 10 gr. Punarnavadi kvatha'nın günlük Niruha basti'si.

Nedeni diyabetik nefropatisi olan KBY hastaları, diyabetik nefropati için ayrı bir çalışma yürütülmekte olduğundan dışlandı. Sonuçlar "t" testi kullanılarak istatistiksel olarak analiz edildi. Semptom ve bulguların "t" testinde istatistiksel olarak anlamlı düzeyde azaldığı bulunmuştur. Klinik gözlemler ve yapılan tartışmalar yardımıyla,

Machine Translated by Google

CRF'li hastaların %86'sında altta yatan temel neden olarak hipertansiyon olduğu sonucuna varılabilir. Elde edilen sonuç, Rasayana ve anti Vata-Kapha özellikleri aracılığıyla deneme tedavisinin hastalık değiştirici etkisine atfedilebilir. Deneme tedavisi, CRF durumunda güvenli ve etkili bir alternatif olarak ideal bir ilaçtır. Serum kreatinin, kan üre ve albüminüri sırasıyla %20.71, %32.15 ve %36.70 azaldı. Hemoglobin düzeyi ve idrar çıkışı sırasıyla %4.38 ve %56.54 arttı. İstatistiksel olarak oldukça anlamlıydılar. Tüm hastalar, tüm belirti ve semptomlarda %50'den fazla rahatlama göstermiştir. Geleneksel tedavilerin ülkenin sıradan bir insanının mali kapasitesinin ötesinde olduğu zor bir durumda, bu terapi umut verici ve umut verici olabilir.

196. Pathak, M., H. Vyas ve MK Vyas (2010). "Pippali'nin (Piper longum) klinik denemesi Linn.) Abheshaja'ya özel atıfta bulunarak." AYU 31 (4): 442-446.

Dravya'nın sınıflandırılması birçok yönden yapılmıştır, ancak tıbbi değere göre esas olarak ikiye ayrılırlar - Bheshaja ve Abheshaja. Bilginin bilgisine göre bugüne kadar Abheshaja hakkında hiçbir çalışma belgelenmemiştir.

Bu nedenle, bu çalışma Abheshaja kavramını pratik bir çalışma ile anlamak için yapılmıştır. Pippali (Piper longum Linn.) ilacının daha uzun süre kullanılması kontrendikedir. Kaphaja Kasa'lı hastalar üzerinde, ilacın Abheshaja gibi davranıp davranmadığını ve eğer öyleyse, o zaman hangi koşullar altında geliştirip değerlendirmek için klinik bir çalışma yapıldı. Kaphaja Kasa'nın hastaları rastgele örnekleme yöntemiyle seçilmiştir. Grup A ve Grup B olmak üzere rastgele iki gruba ayrıldılar. Grup A'da test ilacı Pippali Churna uygulandı. Grup B standart kontrol grubuydu ve bu gruba Vasa Churna verildi. Her iki ilacın dozu 4 g BID idi. Sonuç, özel olarak hazırlanmış bir proforma yardımıyla üç haftalık ilaç uygulamasından sonra değerlendirildi. Tüm önemli hematolojik, biyokimyasal, idrar ve dışkı incelemeleri yapıldı. Bu özel çalışmada Pippali uygulamasından sonra herhangi bir advers ilaç reaksiyonu (ADR) gözlenmemiştir.

197. Patil, YR (2012). " Tinospora cordifolia Linn'in suyunun çocukların büyümesi üzerindeki etkisini değerlendirmek için açık etiketli bir klinik çalışma ." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 3(1): 77-79.

Guduchi (Tinospora cordifolia) on yıllardır Ayurveda ve diğer tıp sistemlerinde gençleştirici bir bitki olarak kullanılmaktadır. Guduchi, monoherbal ve poliherbal formülasyon olarak reçete edilir. Bitki, reaktif oksijen ve nitrojene karşı serbest radikal süpürücü özelliklere sahiptir. Rasayana (serbest radikal süpürücü özelliği) nedeniyle, suyunun çocukların büyümesinde etkinliğinin, Ulusal Sağlık İstatistikleri Merkezi tarafından geliştirilen standart büyüme çizelgeleri ile karşılaştırılarak değerlendirilmesine karar verildi. Araştırmaya 6 ila 8 yaş arası 30 çocuk dahil edildi.

Çocuklar, 3 ay boyunca 15 gün arayla objektif ve subjektif parametreler temelinde değerlendirildi ve değerlendirildi. Çalışmanın başlangıcında çocukların ortalama ağırlığı 19.99 ± 1.59 kg idi ve orta derecede 20.64 ± 1.57 kg'a (12. haftada) yükseldi. Ortalama cilt parlaklığı skoru 0.43 ± 0.5 idi ve anlamlı olarak 1.17 ± 0.37'ye yükseldi. Bu çocukların başlangıçtaki diyet alımları 0,467 ± 0,51 idi ve önemli ölçüde 1,63 ± 0,48'e yükseldi. Bu bulgular, Tinospora cordifolia suyunun çocukların büyümesi için etkili, güvenli ve bitkisel bir formülasyon olduğunu göstermektedir.

Machine Translated by Google

198. Perera, PK, M. Perera ve N. Kumarasinghe (2014). "Sri Lanka geleneksel tıbbı ve Ayurveda'nın Sandhigata Vata (diz ekleminin osteoartriti) üzerindeki etkisi." AYU 35(4): 411-415.

Bildirilen vaka, son dönem osteoartriti (OA) olan 63 yaşında bir kadındı. (Sandhigata Vata) ekzostozların eşlik ettiği sol diz eklemi. Radyoloji (X-ray) raporu, ekzostozlu Kellgren-Lawrence derece III veya daha az olduğunu doğruladı. Başlangıçta, Diz Toplumu Derecelendirme Sistemi ağrı, hareket ve stabilite skorları zayıftı ve fonksiyon skoru orta idi. Srilankan geleneksel ve Ayurveda tıbbı tedavisi 70 gün boyunca üç rejimde verildi. 70 gün sonra, harici yağ tedavisi ve 2 kapsül Shallaki (Boswellia serrata Triana ve Planch) ve iki tablet Jeewya (Emblica officinalis Gaertn., Tinospora cordifolia'dan oluşur)

[Willd.] Millerler. ve Terminalia chebula Retz.), 5 ay boyunca günde iki kez devam edildi. Ağrı için görsel analog skala, Knee Society çevrimiçi derecelendirme sistemindeki diz skorları ve tedavilerin etkilerini haftalık olarak değerlendirmek için Ayurveda klinik değerlendirme kriterleri kullanıldı. 70 günlük tedaviden sonra Knee Society Rating System ağrı, hareket ve stabilite skorları da iyi seviyeye, fonksiyon skoru ise mükemmel seviyeye yükseldi. Takip süresi boyunca eklem semptom ve bulguları ile diz skorları değişmedi. Sonuç olarak, bu OA hastasının yaşam kalitesi, Sri Lanka geleneksel tıbbı ve Ayurveda'nın kombine tedavisi ile iyileştirildi.

199. Pereira, MM, R. Haniadka, PP Chacko, PL Palatty ve MS Baliga (2011). " Kanser tedavisinde adjuvan olarak Zingiber officinale Roscoe (zencefil): Bir inceleme." BUON Dergisi (Balkan Onkoloji Birliği Resmi Gazetesi) 16(3): 414-424.

Moleküler temeli ve tedavideki ilerlemeler konusunda güçlü bir anlayışa sahip olunmasına rağmen, kanser dünyadaki ikinci büyük ölüm nedenidir. Kliniklerde evreye bağlı tedavi stratejileri cerrahi, radyoterapi ve yan etkilerle ilişkili hormonoterapi ve kemoterapi gibi sistemik tedavileri içerebilir. Bu ilaçların toksik olmadığına ve kanser semptomlarını hafiflettiğine, bağışıklık sistemini güçlendirdiğine veya kanserin kendisini tedavi edebileceğine inanıldığından, geleneksel bitkisel ilaçların kanser hastalarında kullanımı artmaktadır. Antik çağlardan beri, yaygın olarak zencefil (Zingiberaceae familyası) olarak bilinen Zingiber officinale Roscoe'nun köksapı, farklı toplumlarda baharat ve çeşni olarak yaygın bir şekilde kullanılmıştır.
Ek olarak, zencefil ayrıca çeşitli kültürlerde soğuk algınlığı, ateş, sindirime yardımcı olmak, mide rahatsızlığı, ishal, mide bulantısı, romatizmal rahatsızlıklar, gastrointestinal komplikasyonlar ve baş dönmesi tedavisinde uzun bir tıbbi kullanım geçmişine sahiptir. Klinik öncesi çalışmalar ayrıca zencefilin kemopreventif ve antineoplastik özelliklere sahip olduğunu göstermiştir. Ayrıca, y radyasyonunun ve doksorubisin ve sisplatinin yan etkilerini iyileştirmede etkili olduğu bildirilmektedir; P-glikoprotein (P-gp) tarafından antikanser ilaçlarının akışını engellemek ve in vitro ve in vivo olarak belirli neoplastik hücrelerde kemosensitize edici etkilere sahip olmak. Bu derlemenin amacı, kanserin tedavi yöntemlerine yardımcı olarak zencefilin rolü üzerine gözlemleri ele almaktır. Ayrıca, kanser tedavisi ve tedavisi üzerinde önemli bir etkisi olacak araştırmaların dezavantajlarına ve gelecekteki yönlerine de vurgu yapılmaktadır.

Machine Translated by Google

200. Phetkate, P., T. Kummalue, Y. U-Pratya ve S. Kietinun (2012). " Triphala tarafından sitotoksik T lenfositlerinde ve doğal öldürücü hücrelerde önemli artış: Çalıştığım bir klinik faz." Kanıta dayalı Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp 2012. Madde ID 239856.

HIV/AIDS pozitif kişilerin bağışıklığını artıracak ilaç veya bitkisel formülasyonların araştırılması bu alandaki araştırmacılar için önemli bir konudur. Triphala (not: Triphala'nın bu makaledeki yazarlar tarafından bir Tay bitkisel formülasyonu olduğu iddia edilmektedir!), farelerde immünomodülatör etkileri olduğu bildirilmektedir. Bununla birlikte, sağlıklı insan gönüllülerde immün sistemi uyarıcı ve yan etkileri henüz araştırılmamıştır.
Buradaki amaç, Triphala'nın immün sistemi uyarıcı ve yan etkilerini değerlendirmekti. (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) klinik bir fazda çalışıyorum. Tüm gönüllüler 2 hafta boyunca günde 3 kapsül Triphala aldı. Tam fizik muayene, rutin laboratuvar analizi ve immünolojik çalışmalar, alımdan önce ve ardışık 4 hafta boyunca ilk toplantıdan sonra yapıldı. Triphala'nın sitotoksik T hücreleri (CD3 -CD8+) ve doğal öldürücü hücreler (CD16+CD56+) üzerinde önemli immünostimülatör etkiler gösterdiği bulunmuştur . Her ikisi de kontrol numunelerininkiyle karşılaştırıldığında önemli ölçüde arttı. Bununla birlikte, sitokin sekresyonunda önemli bir değişiklik tespit edilmedi. Tüm gönüllüler sağlıklıydı ve çalışma süresince hiçbir yan etki göstermediler. Triphala , hücresel bağışıklık tepkisi, özellikle sitotoksik T hücreleri ve doğal öldürücü hücreler üzerinde önemli immün sistemi uyarıcı etkilere sahiptir. Bu hücrelerin mutlak sayısındaki artışlar, HIV/AIDS pozitif kişiler için immünolojik iyileşme açısından yeni bir adjuvan tedavi sağlayabilir.

201. Pillai, AK, KK Sharma, YK Gupta ve S. Bakhshi (2011). "Yüksek emetojenik kemoterapi alan çocuklarda ve genç erişkinlerde ek tedavi olarak zencefil tozunun plaseboya karşı antiemetik etkisi." Pediatrik Kan ve Kanser 56(2): 234-238.

Kemoterapiye bağlı bulantı ve kusma (CINV), kemoterapinin önemli yan etkileridir. Zencefil (Zingiber officinale) ameliyat sonrası ve gebelik kaynaklı bulantı ve kusmada kullanılmıştır. Çocuklarda ve genç yetişkinlerde CINV'yi azaltmadaki faydasına ilişkin veriler eksiktir. Kemik sarkomu hastalarında altmış kemoterapi döngüsü sisplatin/doksorubisin, çift kör bir tasarımda ondensetron ve deksametazon için ek bir antiemetik olarak zencefil kökü tozu kapsüllerine veya plasebo kapsüllerine randomize edildi. Akut CINV, kemoterapinin başlamasından sonraki 24 saat içinde (1-4. günler) ortaya çıkan bulantı ve kusma ve kemoterapinin tamamlanmasından 24 saat sonra (5-10. günler) ortaya çıkan gecikmiş CINV olarak tanımlandı. CINV, sırasıyla Edmonton Belirti Değerlendirme Ölçeği ve Ulusal Kanser Enstitüsü kriterlerine göre değerlendirildi. Akut orta ila şiddetli bulantı, deney grubundaki 15/27 (%55.6) döngüye kıyasla kontrol grubunda 28/30 (%93.3) döngüde gözlendi (P = 0.003). Akut orta ila şiddetli kusma, kontrol grubunda deney grubuna kıyasla anlamlı olarak daha fazlaydı [sırasıyla 23/30 (%76.7) ve 9/27 (%33.33) (P = 0.002)]. Kontrol grubunda 22/30 (%73.3) döngüde, deney grubunda 7/27 (%25.9) ile karşılaştırıldığında orta ila şiddetli bulantıda gecikme gözlendi (P < 0.001). Gecikmiş orta ila şiddetli kusma, deney grubuna kıyasla kontrol grubunda anlamlı derecede daha fazlaydı [14/30 (%46.67) ve 4/27 (%14.81)]

(P = 0.022)]. Zencefil kökü tozu, yüksek emetojenik kemoterapi alan hastalarda ondensetron ve deksametazon'a ek tedavi olarak akut ve gecikmiş CINV'nin şiddetini azaltmada etkiliydi (ClinicalTrials.gov tanımlayıcısı: NCT00940368).

Machine Translated by Google

202. Pingali, U., PV Kishan, F. Nishat ve CU Kumar (2014). " Phyllanthus emblica, Withania somnifera'nın yüksek oranda standardize edilmiş sulu ekstraktlarının ve bunların kombinasyonlarının tip II Diabetes Mellitus hastalarında endotel disfonksiyonu ve biyobelirteçler üzerindeki etkisini değerlendirmek için karşılaştırmalı bir çalışma ." Uluslararası Farmasötik Bilimler ve Araştırma Dergisi (IJPSR) 5(7): 2687-2697.

Oksidatif stresin biyobelirteçleri ve endotelyal disfonksiyon, tip II Diabetes Mellitus'un (DM) patogenezinde önemli bir rol oynamaktadır. Bu çalışma, Phyllanthus emblica, Withania somnifera'nın yüksek oranda standardize edilmiş sulu ekstraktının ve bunların kombinasyonunun, tip II DM'li hastalarda endotel disfonksiyonu ve oksidatif stresin biyobelirteçleri üzerindeki etkisini karşılaştırmak için planlandı . IEC onayı ve yazılı bilgilendirilmiş onam aldıktan sonra, uygun hastalar randomize olarak üç tedaviden birini, günde iki kez bir kapsül Phyllanthus emblica 500 mg, günde iki kez bir kapsül Withania somnifera 500 mg veya bir kapsül Phyllanthus emblica 250 kombinasyonunu alacak şekilde seçilmiştir. mg+Withania somnifera 12 hafta boyunca günde iki kez 250 mg. Etkinlik son noktaları, endotel fonksiyonundaki değişiklik, oksidatif stresin biyobelirteçlerindeki değişiklik ve başlangıçta ve 12 haftalık tedaviden sonra ölçülen sistemik inflamasyondu. Otuz hasta çalışmayı tamamladı. Phyllanthus emblica, Withania somnifera ve bunların kombinasyonu ile on iki haftalık tedavi, başlangıca kıyasla Yansıma indeksinde (RI) anlamlı azalma sağladı, (-2,17±0,72 Vs -10,09±0,86), (-2,29±0,91 Vs -9,4±1,80)) ve (-

sırasıyla %2,18±1,01 Vs -9,21±1,22), endotel fonksiyonunda iyileşme olduğunu düşündürür. Oksidatif stres ve sistemik inflamasyonun biyobelirteçlerinde de önemli bir azalma oldu. Her üç tedavi de iyi tolere edildi. Phyllanthus emblica ve Withania somnifera ve bunların kombinasyonları, tip II DM'li hastalarda endotelyal fonksiyonda önemli iyileşme, oksidatif stresin biyobelirteçlerinde azalma ve sistemik inflamasyon göstermiştir. Daha ileri analizlerde, Phyllanthus emblica , diğer tedavi gruplarına kıyasla daha iyi bir yanıt göstermiştir.

203. Pingali, U., P. Raveendranadh ve F. Nishat (2014). "Sağlıklı insan katılımcılarda Withania somnifera'nın standartlaştırılmış sulu ekstraktının bilişsel ve psikomotor performans testleri üzerindeki etkisi." Farmakognozi Araştırması 6(1): 12-18.

Withania somnifera , hafıza arttırıcı özelliklere sahip olduğu bilinen bir bitkisel ilaçtır. Mevcut çalışma , sağlıklı insan katılımcılarda Withania somnifera özütünün bilişsel ve psikomotor etkilerinin bir değerlendirmesini içeriyordu.

Bu prospektif, çift kör, çok dozlu, plasebo kontrollü çapraz çalışmada, 20 sağlıklı erkek katılımcı, Withania somnifera'nın kök ve yapraklarının kapsüllenmiş kurutulmuş sulu ekstraktından veya eşleşen bir plasebodan günde iki kez 250 mg iki kapsül almak üzere randomize edildi. 14 günlük bir süre için. Bilişsel ve psikomotor performans, doz öncesi (1. gün) ve dozdan 3 saat sonra 15. günde bir dizi bilgisayarlı psikometrik test kullanılarak değerlendirildi. 14 günlük bir arınma periyodundan sonra, denekler, önceki randomizasyon planına göre 14 günlük ilave bir periyot için diğer tedaviyi almak üzere çapraz geçiş yaptı. Bilişsel ve psikomotor performansı değerlendirmek için aynı test prosedürleri dizisi uygulandı. Withania somnifera özütü ile basit tepki, seçim ayrımcılığı, rakam sembolü değiştirme, rakam uyanıklığı ve kart sıralama testleri ile tepki sürelerinde plaseboya kıyasla önemli gelişmeler gözlendi . Ancak herhangi bir etki görülmüyor

Machine Translated by Google

parmakla vurma testi ile Bu sonuçlar, Withania somnifera özütünün bilişsel ve psikomotor performansı iyileştirebileceğini ve bu nedenle bilişsel bozulma ile ilişkili hastalıkların tedavisinde değerli bir yardımcı olabileceğini düşündürmektedir.

204. Pingali, U., N. Fatima, CU Kumar ve PV Kishan (2014). " Tip 2 diyabetli hastalarda endotel disfonksiyonu ve oksidatif stresin biyobelirteçleri üzerinde yüksek düzeyde standardize edilmiş bir Withania somnifera özütünün değerlendirilmesi: randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışma." Uluslararası Ayurveda ve İlaç Araştırmaları Dergisi 2(3): 22-32.

Tip 2 Diabetes mellitus, oksidatif stres ve endotel disfonksiyonu ile birlikte multisistem bir hastalıktır. Withania somnifera Dunal'ın (Ashwagandha) güçlü antioksidan, hipoglisemik ve hipolipidemik etkileri olduğu çeşitli çalışmalarda gösterilmiştir.
Bu çalışma, diyabetes mellituslu hastalarda Withania somnifera'nın endotel disfonksiyonu ve biyobelirteçler üzerindeki etkisini karşılaştırmak için planlandı . IEC onayı ve yazılı bilgilendirilmiş onam aldıktan sonra, metformin tedavisi gören 66 uygun hasta, günde iki kez 250 mg Withania somnifera'nın bir kapsülü, günde iki kez bir kapsül Withania somnifera 500 mg veya Plasebo almak üzere randomize edildi. 12 hafta boyunca. Birincil etkinlik parametresi, başlangıçta ve 12 haftalık tedaviden sonra salbutamol yükleme testi ile gerçekleştirilen endotel fonksiyonundaki bir değişikliktir (%6'dan fazla yansıma indeksindeki değişiklik olarak ölçülür). İkincil son noktalar, oksidatif stresin (malondialdehit, nitrik oksit ve glutatyon) biyobelirteçlerinde değişiklik, yüksek hassasiyetli C-reaktif protein ve lipit profilindeki değişiklikti. Güvenlik laboratuvarı parametreleri başlangıçta ve 12 haftalık tedaviden sonra ölçüldü. Sonuçlar, toplam 60 hastanın çalışmayı tamamladığını göstermektedir. Withania somnifera ile on iki haftalık tedavi

250 mg ve 500 mg, yansıma indeksinde (-%2.52±1.32 ila %-7.49±3.49) ve (-%-2.24±1.00 ila %-9.03±2.42), plaseboya karşı endotelyal fonksiyonda iyileşme olduğunu düşündürür (-2.11). ± %1.62 ila -0.81±2.86%).
Benzer şekilde, Withania somnifera ile oksidatif stres, sistemik inflamasyon, lipid parametreleri ve HbA1c düzeylerinin biyobelirteçlerinde başlangıç ve plaseboya kıyasla önemli bir gelişme gözlendi . Tüm tedaviler iyi tolere edilir. Sonuç, Withania somnifera'nın endotel fonksiyonunda, oksidatif stresin biyobelirteçlerinde ve sistemik inflamasyonda azalmada önemli bir gelişme gösterdiği ve tip 2 Diabetes mellitus hastalarında terapötik bir yardımcı olarak kullanılabileceğidir.

205. Pingali, U., P. Raveendranadh ve F. Nishat (2013). Withania somnifera'nın etkisi Sağlıklı deneklerde hemodinamik özelliklerde ve arteriyel dalga yansımalarında zihinsel stresin neden olduğu değişiklikler üzerine çıkarım." Nutrasötik Araştırmada Güncel Konular 11(4): 151-158.

Zihinsel stresin hipertansiyon ve koroner ateroskleroz riskine katkıda bulunduğu bilinmektedir. Withania somnifera , anti-stres ve antioksidan aktivitesi ile bilinir. Bu çalışma Withania somnifera'nın etkisini değerlendirmek için yapıldı.
insan katılımcılarda hemodinamik ve arteriyel dalga yansıma özelliklerinde akut zihinsel stres kaynaklı değişiklikler üzerine özü çıkarın. Bu çift kör, plasebo kontrollü, randomize, çapraz çalışmada, 20 sağlıklı katılımcı, 14 gün boyunca günde iki kez 500 mg, Withania somnifera kök ve yapraklarının kapsüllenmiş kurutulmuş sulu ekstraktını veya buna uygun plasebo aldı. . Kan basıncı ve merkezi arter dalga yansımaları, Sphygmocor kullanılarak noninvaziv olarak ölçüldü

Machine Translated by Google

standart bir zihinsel stres testinden önce ve sonra. Sonuçlar, zihinsel stresin kan basıncı ve arteriyel dalga yansımaları üzerindeki akut etkisini gösterdi. Withania somnifera özütü, başlangıç ve plaseboya kıyasla aort basıncında, güçlendirme indeksinde, radyal ve aortik SBP'de, radyal ve aortik DBP'de istatistiksel olarak anlamlı bir düşüş ve subendokardiyal canlılık oranında (SEVR) önemli bir artış sağladı. Withania somnifera özü tedavisi ile başlangıç ve plaseboya kıyasla hs-CRP, MDA, serum kortizol seviyelerinde önemli bir düşüş görülmektedir . Bu sonuçlar, Withania somnifera özütünün faydalı özelliklerinin stresin etkilerini azaltabileceğini ve ilişkili hastalıkları olan hastalarda daha fazla araştırmayı hak ettiğini göstermektedir.

206. Pingali, U., N. Fatima ve N. Muralidhar (2013). Phyllanthus emblica'nın etkileri
Tip 2 diyabetli hastalarda endotel disfonksiyonu ve oksidatif stresin biyobelirteçleri üzerine ekstrakt: Randomize, çift kör, kontrollü bir çalışma." Diyabet, Metabolik Sendrom ve Obezite: Hedefler ve Terapi 6: 275-284.

Hipergliseminin artan oksidatif stres yoluyla endotelyal disfonksiyona neden olabileceği ve ateroskleroz ve koroner kalp hastalığının gelişiminde merkezi bir rol oynadığı bildirilmiştir. Phyllanthus emblica (Emblica offcinalis, amla), antioksidan ve antihiperlipidemik aktivitesi ile bilinir. Bu çalışma, sulu bir P. emblica ekstraktının (düşük moleküler ağırlıklı hidrolize edilebilir tanenler, yani emblicanin A, emblicanin B, peduncu-lagin ve puniglukonin içermesi için yüksek performanslı sıvı kromatografisi ile yüksek oranda standardize edilmiştir) etkilerini atorvastatininkilerle karşılaştırmıştır. ve tip 2 diyabetli hastalarda endotel disfonksiyonu ve oksidatif stresin biyobelirteçleri üzerine plasebo. Uygun hastalar, günde iki kez 250 mg P. emblica, günde iki kez 500 mg P. emblica , akşamları 10 mg atorvastatin ve sabahları eşleşen plasebo veya 12 hafta boyunca günde iki kez plasebo almak üzere randomize edildi. Birincil etkinlik parametresi, başlangıçta ve 12 haftalık tedaviden sonra salbutamol yüklemesinde tanımlanan endotelyal fonksiyondaki değişiklikti. İkincil etkinlik parametreleri, oksidatif stres (malondialdehit, nitrik oksit ve glutatyon), yüksek hassasiyetli C reaktif protein seviyeleri, lipit profili ve glikosile edilmiş hemoglobin (HbA1c) seviyelerinin biyobelirteçlerindeki değişikliklerdi.

Laboratuvar güvenlik parametreleri başlangıçta ve 12 haftalık tedaviden sonra ölçüldü. Seksen hasta çalışmayı tamamladı. P. emblica 250 mg, P. emblica 500 mg veya atorvastatin 10 mg ile tedavi , yansıma indeksinde önemli düşüşler sağladı (-%2.25±1.37 ila -%9.13±2.56'ya karşı -%2.11±0.98 ila -
%10,04±0,92'ye karşılık %-2,68±1,13 ila -%11,03±3,93), başlangıç ile karşılaştırıldığında 12 haftalık tedaviden sonra endotelyal fonksiyonda iyileşme olduğunu düşündürür. Başlangıç ve plaseboya kıyasla oksidatif stres ve sistemik inflamasyonun biyobelirteçlerinde önemli bir gelişme oldu. Ayrıca tedaviler, başlangıç ve plasebo ile karşılaştırıldığında lipid profilini ve HbA1c seviyelerini önemli ölçüde iyileştirdi. Tüm tedaviler iyi tolere edildi. Hem atorvastatin hem de P. emblica
laboratuvar güvenlik parametrelerinde önemli bir değişiklik olmaksızın, tip 2 diyabetli hastalarda endotel fonksiyonunu önemli ölçüde iyileştirdi ve oksidatif stres ve sistemik inflamasyonun biyobelirteçlerini azalttı.

207. Portnoi, G., L.-A. Chng, L. Karimi-Tabesh, G. Koren, MP Tan ve A. Einarson (2003).
"Zencefilin güvenlik ve etkinliğinin prospektif karşılaştırmalı çalışması

Machine Translated by Google

gebelikte bulantı ve kusma tedavisi." American Journal of Obstetrics and Gynecology 189(5): 1374-1377.

Bu çalışmanın birincil amacı güvenliğini incelemekti ve ikincil amacı zencefilin (Zingiber officinale) gebelikte bulantı ve kusma (NVP) için etkinliğini incelemekti. Çalışmaya, hamileliğinin ilk üç ayında zencefil alan Motherisk Programı adı verilen hamile kadınlar alındı. Kadınlar, antiemetik ilaçlar olmayan teratojenik olmayan ilaçlara maruz kalan bir grup kadınla karşılaştırıldı. Kadınlar, hamileliğin sonucunu ve bebeklerinin sağlığını belirlemek için takip edildi. Ayrıca 0 ila 10 arasında bir ölçekte zencefilin NVP semptomları için ne kadar etkili olduğu soruldu. Yazarlar 187 gebeliğin sonucunu tespit edebildiler. 181 canlı doğum, 2 ölü doğum, 3 spontan düşük ve 1 terapötik düşük vardı. Ortalama doğum ağırlığı 3542±543 gr, ortalama gebelik yaşı 39±2 hafta ve üç majör malformasyon mevcuttu. Zencefil grubu ile karşılaştırma grubu arasında, karşılaştırma grubunda 2500 g'dan daha az ağırlığa sahip daha fazla bebek dışında (12'ye 3, P .001) sonuçlar açısından istatistiksel fark yoktu. Ortalama puanı 3,3±2,9 SD olan toplam 66 tamamlanmış etkinlik puanı vardı. Bu sonuçlar, zencefilin majör malformasyon oranlarını %1 ila %3'lük başlangıç oranının üzerinde artırmadığını ve NVP tedavisinde hafif bir etkiye sahip olduğunu göstermektedir.

208. Post-White, J. ve W. Nichols (2007). "Hareket tutması için QueaseEase™ esansiyel yağının randomize deneme testi." International Journal of Essential Oil Therapeutics 1(4): 158-166.

Çalışmanın amacı, harmanlanmış bir uçucu yağ ürünü olan QueaseEase™'in (QE) teknelerde yaşanan taşıt tutmasıyla ilgili mide bulantısını azaltmak için etkinliğinin ön kanıtlarını belirlemekti. Bu, rastgele olarak QueaseEase™ veya Placebo'ya atanan taşıt tutması geçmişi olan gönüllü deneklerle, randomize, kör, iki gruplu bir ön ve son test tasarımıydı. QueaseEase™, Zingiber officinale, Lavandula angustifolia, Mentha spicata ve Mentha x piperita esansiyel yağlarının bir karışımıdır. Plasebo, aynı taşıyıcı içinde paketlenmiş damıtılmış suydu. Deneklere, yolculuk sırasında en az dört kez ve gerektiği kadar derin nefesler kullanarak ürün aromasını solumaları talimatı verildi. Bulantı, QE veya plasebonun her kullanımından önce ve sonra kaydedilen 0 (huzursuzluk yok) ila 10 (hayal edilebilecek en kötü) arasında doğrusal bir analog skala kullanılarak değerlendirildi. Yolcular ayrıca semptomları, subjektif tepkileri, taşıt tutmasını yönetmek için kullanılan diğer yöntemleri ve ürünlerinin izlenimlerini de kaydettiler.
Elli beş (55) denek katıldı ve 49'u eksiksiz veri gönderdi. QE'yi kullanan yolcular, her kullanımdan sonra mide bulantısını azalttı (ortalama değişiklik puanları -0.52 ila -1.14; $p<0.05$). QE grubu, yolculuğun ortasında bir zaman noktasında plasebo grubundan daha az mide bulantısı yaşadı ($p = 0.02$). Genel mide bulantısı raporları düşüktü ve ortalama puanlar 3.5'ten azdı. QE grubunun %80'inden fazlası, ürünü muhtemelen taşıt tutması için tekrar kullanacaktır. QueaseEase™, denekler ürünü her soluduğunda önemli bir fayda sağladı. QE, denizlerin en sert olduğu zamanlarda plaseboya kıyasla daha etkiliydi, ancak diğer zamanlarda önemli değildi. Küçük örneklem büyüklükleri, düşük mide bulantısı oranları ve çeşitli kullanım süreleri, tüm zaman noktalarında gruplar arasındaki bir farkı tespit etme yeteneğini azaltmış olabilir. Olumsuz tepkiler olmadı

Machine Translated by Google

ve QE, açık okyanusta eğlence teknesi gezilerinde seyahat eden 55 yolcuda etkinlik için ön kanıt gösterdi.

209. Prakash, B. (2011). "Nükseden farklılaşmamış akut miyeloid löseminin (AML-M0) Ayurvedik tedavi ile tedavisi." Uluslararası Ayurveda Araştırmaları Dergisi 2(1): 56-59.

07 Şubat 1997'de 16 yaşında bir erkek çocukta akut miyeloid lösemili (AML - M0) kemik iliği patolojisi %85 patlamalar saptandı. Daunomisin ve sitozar ile iki kür indüksiyon kemoterapisi (3+7 protokol) aldı, ardından %14 patlamalar gösteren kemik iliği aspiratı ile eksik remisyon elde etti. Ardından hastaya iki döngü yüksek doz sitozin arabinosid Ara-C verildi ve remisyon sağlandı. Ancak, 29 Ağustos 1997'de hastalığı nüksetti. Periferik yaymada %6 blast hücreleri ve kemik iliğinde %40 blast hücreleri görüldü. Hasta daha fazla kemoterapiyi ve/veya kemik iliği naklini reddetti ve yazar tarafından 09 Eylül 1997'den itibaren savunulan Ayurvedik tedavi (AYT) için gönüllü oldu. Altı aylık AYT'den sonra yapılan kemik iliği çalışmaları hastalığın remisyonda olduğunu gösterdi. AYT beş yıl devam ettirildi ve durduruldu.

Daha sonra hasta, sonraki iki yıl içinde üç ay süreyle aralıklı bakım AYT aldı. Şu anda hasta normal ve sağlıklıdır ve AYT ile 12 yıllık hastalıksız sağkalımı tamamlamıştır. Tedavide kullanılan ilaçlar arasında Prak-20 (ondokuz bitki ve Mandoor Bhasma: Sunthi Zingiber officinale 13.88 mg, Maricha Piper nigrum 13.88 mg, Pippali Piper longum (meyve) 13.88 mg, Haritaki Terminalia chebula 13.88 mg, Vibhitaki Terminalia bellirica) bulunuyor.

13,88 mg, Amalaki Emblica officinalis 13,88 mg, Chitraka Plumbago zelanica 13,88 mg, Musta Cyperus rotundus 13,88 mg, Katuki Picrorrhiza kurroa 13,88 mg, Devadaru Cedrus deodara 13,88 mg, Vidanga Embellia ribes 13,88 mg , Saulusuria uzun Curmacudra 88 mg 13.88 mg, Daruharidra Berberis aristata 13.88 mg, Danti Baliospermum montanum 13.88 mg, Indrayav Holarrhena antidysentrica
(tohumlar) 13.88 mg, Pippali mula Piper longum 13.88 mg, Trivrit Ipomoea turpethum 13.88 mg, Punarnava Boerhavia diffusa 27.77 mg.

210. Prakash, B., PM Parikh ve SK Pal (2010). "İkinci relapslı yüksek riskli akut promiyelositik lösemi hastasında bitkisel-mineral ayurveda tedavisi: 12 yıllık takip." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 1(3): 215-218.

47 yaşında diyabetik bir erkek hastaya Eylül 1995'te Mumbai Tata Memorial Hastanesi'nde (BJ 17572) yüksek riskli AML-M3 teşhisi ve tedavi edildi. Kemik iliği aspirasyon sitolojisi anormal formlu %96 promyelosit, lenfositik seri yokluğu ve miyeloperoksit gösterdi. %100 pozitif test edin. Başlangıçta ATRA ile tedavi edildi, 60. günde hematolojik remisyon sağladı, ancak sitogenetik olarak hastalık devam etti. Hasta 12.01.96'dan 14.05.96'ya kadar Daunorubisin ve Sitarabin kombinasyonu ile indüksiyon ve konsolide kemoterapi aldı ve ardından remisyona girdi. Ancak 97 Şubat'ta hastalığı nüksetti. Hastaya İdarubisin ve Etoposid ile iki kür kemoterapi verildi ve ardından remisyona girdi. Hastalığı Aralık 97'de tekrar nüksetti. Hasta daha sonra daha fazla kemoterapiyi reddetti ve Yeni Delhi, Ayurveda ve Siddha'daki Araştırma Merkez Konseyi tarafından yürütülen bir pilot Ayurveda çalışmasına gönüllü oldu. Hasta, tescilli Ayurveda ilacı Navajeevan, Kamadudha Rasa ve

Machine Translated by Google

Keharuba Pisti bir yıldır. Sonraki 5 yıl boyunca hasta her yıl üç ay aralıklı Ayurveda tedavisi gördü. Hasta, herhangi bir yan etki olmaksızın alternatif tedavi ile tam hastalık remisyonunu sağladı. Hasta şu ana kadar Ayurvedik tedavinin başlamasından sonra 13 yıllık sağkalımını tamamladı. Navajeevan, Rajat Bhasma (Gümüş Bhasma) 1 kısım, Jaharmohra (Yılan taşı) 1 kısım, Nirvisha (Delphinium denudatum 1 kısım, Taruni, gulab (Rosa centifolia) 1 kısım, Chandan (Santalum albümü) 1 kısım, Gojihva Onosma içeren tescilli bir ilaçtır. bracteatum) 1 kısım, Lata kasturi (Hibiscus abelmoschus) 1 kısım.

Anupan suydu. Kamadudha Rasa (Anupan: Mishri) bileşimi Mauktik Pishti Mytilus margaritiferus müstahzarı 1 kısım Pravala pisti (Corallium rubrum) müstahzarı 1 kısım, Mukta sukti pisti Mytilus margaritiferus 1 kısım, Kapardika bhasma içerir Kalsine ve saflaştırılmış Cypraea moneta kabukları 1 kısım Calcined ve bhasma saflaştırılmış Turbinella rapa kabukları 1 kısım, Svarna gairika Kalsine edilmiş ve saflaştırılmış Okra 1 kısım, Amrta satva Tinospora cordifolia özü 1 kısım. Keharuba Pisti Kompozisyonu: Trinakanta Mani churna – 1 bölüm Gulab arka - QS (mardana için).

211. Prakash, B., S. Babu ve K. Sureshkumar (2010). "Aurasız migren tedavisinde Ayurvedik tedaviye yanıt." Uluslararası Ayurveda Araştırmaları Dergisi 1(1): 30–36.

Geleneksel tedaviye yanıt vermeyen, kabul edilemez yan etkiler geliştiren veya ilaç almakta isteksiz olan migren hastaları tamamlayıcı ve alternatif ilaçlara (CAM) başvururlar. Küresel olarak, hastalar baş ağrılarının yönetimi için geleneksel olmayan çeşitli terapi yöntemleri arıyorlar. Narikel Lavan, Sootshekhar Rasa (diğerlerinin yanı sıra Trikatu (Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum) bileşenlerini de içerir), Sitopaladi Churna (diğerlerinin yanı sıra Piper longum içerir), Rason Vati olmak üzere beş Ayurvedik ilaç içeren bir Ayurvedik Tedavi Protokolü (AyTP) (diğerlerinin yanı sıra Trikatu'yu da içerir) ve Godanti Mishran ile minimum 8 saat uyku, 30-60 dakika sabah veya akşam yürüyüşü ve sigara/içmeyi bırakma gibi düzenli diyet ve yaşam tarzı değişiklikleri migren tedavisi için denendi. Terapi süresi 90 gündü. Bu AyTP teklif edilen 406 migren hastasından 204'ü 90 günlük tedaviyi tamamladı. AyTP tamamlandığında baş ağrısı ve ilişkili semptomların tamamen ortadan kalktığı 72'sinde (%35.2); 72'sinde (%35.2) herhangi bir geleneksel ilaca ihtiyaç duymadan hafif baş ağrısı atağı; 50'de (%24,5) geleneksel ilaçlarla birlikte düşük ağrı şiddeti; sırasıyla yedi (%3.4) hastada iyileşme olmadı ve en kötü ağrı üç (%1.4) hastada kaydedildi. Hastaların 144'ünde (%70.5) migren sıklığında belirgin azalma ve ağrı şiddetinde gözlenen AyTP nedeniyle olabilir. Bu çalışmanın kontrolsüz açık etiketli tasarımı kesin bir sonuç çıkarmaya izin vermese de, bu gözlemsel çalışmadan bu ayurveda tedavi protokolünün etkinliğine ilişkin bir ön değerlendirme yapılabilir.

212. Prasad, KPRC, PGD Tharangani ve CN Samaranayake (2009). "Bitkisel tıbbi karışımları aldıktan sonra sertralin kullanan bir hastada tekrarlayan depresyon nüksleri - Bir bitki-ilaç etkileşimi mi?" Psikofarmakoloji Dergisi 23(2): 216-219.

Machine Translated by Google

Yazarlar, sertralin monoterapisi ile iyi kontrol edilen ve ayurvedik bitkisel karışımların başlatılmasıyla yakın zamansal ilişki içinde iki depresyon nüksü gelişen depresyonlu bir hastayı tanımlamaktadır. Sertralinin terapötik etkinliğini azaltan ve depresyonun tekrarlamasına yol açan bir farmakokinetik bitki-ilaç etkileşimi olasılığını tartışıyorlar. Bu etkileşimden sorumlu olması muhtemel olan bitkisel bitkinin ya Terminalia chebula ya da Commiphora wighteii olduğunu düşünüyorlar.

213. Prashanth, G., M. Baghel, B. Ravishankar, S. Gupta ve MP Mehta (2010). "Punarnavadi bileşiği ile kronik böbrek yetmezliği yönetiminin klinik karşılaştırmalı bir çalışması." AYU 31(2): 185-192.

Diğer ülkeler gibi Hindistan da sessiz bir kronik böbrek yetmezliği (CRF) salgınıyla karşı karşıya - kısmen yerleşik yaşam tarzı, düşük doğum ağırlığı ve yetersiz beslenmenin artmasıyla beslenen sanayileşmeyle ilişkili sağlık geçişinin bir yüzü. Rakamların kat kat artması, ülkenin çalışan ve kazanan nüfusunun ekonomisi ve sağlığı açısından aşılması zor bir durum teşkil etmektedir. CRF'nin gelişmesini ve ilerlemesini önlemek için tedavi stratejilerinin temeli olarak yeni müdahaleleri keşfetmeye, vurgulamaya ve değiştirilebilir risk faktörlerini değiştirmeye acil bir ihtiyaç vardır.
Bu çalışma, deneme formülasyonu sekmesinin rolünü değerlendirmek için yapılmıştır. Kronik böbrek yetmezliğinin tedavisinde Punarnavadi bileşiği. Bileşik Punarnava (Boerhavia diffusa), Gokshura (Tribulus terrestris), Varuna (Crataeva nurvala), Shigru (Moringa olifera), Kusha (Desmostachya bipinnata), Kandekshu (Saccharum officinalum), Guduchi (Tinospora cordifolia) , Shatavari (As) içerir. , Shilajit (Asphaltum panjabiunum). Bu, 67 hastanın iki ay boyunca Grup A (allopatik kontrol), Grup B (ayurvedik kontrol) ve Grup C (ayurvedik test) olarak incelendiği kontrollü koşullarda yapılan bir açık klinik karşılaştırmalı çalışmadır. Çok merkezli bir çalışmaydı; hastalar Anandababa hayırsever diyaliz merkezi Jamnagar, IPGT'nin Kayachikitsa OPD'si ve RA Jamnagar ve PD Patel Ayurveda hastanesi, Nadiad'dan kaydedildi. Sonuçlar, Öğrenci (eşleştirilmiş) 't' testi kullanılarak 15 parametre üzerinde değerlendirildi. Grup A hastaları sekiz parametrede - ağırlık, trombosit sayısı, serum üre, serum ürik asit, serum sodyum, potasyum, klorür ve toplam proteinlerde- nispeten daha iyi sonuçlar gösterdi. % Hemoglobin parametresi Grup B hastalarda daha iyi sonuçlar gösterdi ve Grup C hastalarda altı parametrede nispeten daha iyi sonuçlar yani yaşam kalitesi (nefes darlığı, güçsüzlük, genel fonksiyonel kapasite), toplam sayı, serum kreatinin ve serum kalsiyumu gözlemlendi. Çalışma boyunca, deneme ilacı sekmesi. Punarnavadi bileşiği herhangi bir ters ilaç reaksiyonu göstermedi. Bu çalışmanın sonuçları, CRF'nin yönetimi için ucuz ve güvenli bir tedavi geliştirmeye yardımcı olacaktır.

214. Pratoomsoot, C., R. Sruamsiri, P. Dilokthornsakul ve N. Chaiyakunapruk (2015). "ASEAN artı altı ülkede bitkisel müdahalelerin randomize kontrollü çalışmalarının rapor kalitesi: Sistematik bir inceleme." PLoS ONE 10(1): DOI: 10.1371/journal.pone.0108681 ASEAN Topluluklarında bitkisel müdahalelerle ilgili birçok randomize kontrollü çalışma (RKÇ) yürütülmüştür. RCT'lerin iyi kalitede raporlanması, klinik önemi değerlendirmek için esastır. ASEAN'ın bitkisel ilaçlara verdiği önem göz önüne alındığında, ASEAN ülkeleri arasında bitkisel müdahalelere ilişkin RKÇ'lerin rapor kalitesi

Machine Translated by Google

Topluluklar özel bir ilgiyi hak ediyordu. ASEAN Plus Altı Ülkesinde yürütülen bitkisel müdahalelere ilişkin RKÇ'lerin raporlanma kalitesini sistematik olarak gözden geçirmek için bir çalışma yapılmıştır. Aramalar, başlangıçtan Ekim 2013'e kadar PubMed, EMBASE, The Cochrane Library ve Allied and Complementary Medicine (AMED) kullanılarak yapıldı. Bunlar, insanlara ve RKÇ'lere özel çalışmalarla sınırlıydı.
Bitkisel tür arama terimleri, Ulusal Temel İlaçlar Listesi'nde [NLEM (Tayland, 2011)] listelenenlere dayanmaktadır. ASEAN Plus Altı Ülkesinde yürütülen ve İngilizce olarak yayınlanan çalışmalara yer verilmiştir. Yetmiş bir makale tespit edildi.
Otuz (%42.25) RKÇ ASEAN Ülkelerinden, 41 RKÇ (%57.75) Plus Six Grubundandır. ASEAN Plus Altı Ülkesi arasında bitkisel müdahalelere ilişkin RCT'lerin raporlanması için önerilen CONSORT kontrol listesi maddelerine bağlılık %0 ile %97,18 arasında değişmiştir. RCT'lerin dörtte birinden azı (%18.31) bitkisel ürünlerin standardizasyonu hakkında bilgi bildirdi. Ancak, ilgilenilen müdahalelerin kapsamı, Tayland NLEM'inde listelenen 20 bitki türünden geliştirilenlerle sınırlıydı. Bu çalışma, ASEAN Plus Altı Toplulukları genelinde bitkisel müdahalelere ilişkin RCT'lerin raporlama kalitesini iyileştirme ihtiyacını vurgulamaktadır.

215. Pratte, MA, KB Nanavati, V. Young ve CP Morley (2014). "Anksiyete için alternatif bir tedavi: Ayurvedik bitki ashwagandha (Withania somnifera) için bildirilen insan deneme sonuçlarının sistematik bir incelemesi." Alternatif ve Tamamlayıcı Tıp Dergisi 20(12): 901-908. _____
_____

Amaç, anksiyete tedavisi için Withania somnifera'nın (WS; yaygın adı, ashwagandha) mevcut bildirilen insan denemelerini değerlendirmekti . Tasarım: Bir tıp kütüphanecisi tarafından PubMed, SCOPUS, CINAHL ve Google Scholar'da yapılan aramalarla literatürün sistematik olarak gözden geçirilmesi. Ayrıca bu veri tabanlarında tespit edilen çalışmaların referans listeleri bir araştırma görevlisi tarafından taranmış ve AYUSH Araştırma Portalı üzerinden sorgulamalar yapılmıştır. Arama terimleri "ashwagandha"yı içeriyordu,
"Withania somnifera" ve kaygı ve stresle ilgili terimler. Dahil etme kriterleri, anksiyete veya stres için bir çare olarak WS'yi içeren bir tedavi kolu ile insan randomize kontrollü çalışmalardı.
Çalışma ekibi üyeleri, kayıtları özet inceleme ile tararken dahil etme kriterlerini uygulamışlardır. Müdahale: Herhangi bir WS rejimi ile tedavi. Sonuç ölçütleri: İncelemede tanımlanan çalışmaların sayısı ve sonuçları.
Sonuçlar: Altmış iki özet tarandı; beş insan denemesi dahil etme kriterlerini karşıladı.
Üç çalışma, Hamilton Anksiyete Ölçeği'nin versiyonlarını kullanarak, WS ekstraktının birkaç dozaj seviyesini plasebolarla karşılaştırdı; ikisi, WS'nin plaseboya karşı önemli faydasını gösterdi ve üçüncüsü, yaklaşan ancak anlamlılığa ulaşmayan yararlı etkileri gösterdi (p=0.05). Dördüncü bir çalışma, sonuç olarak Beck Anksiyete Envanteri (BAI) puanlarını kullanarak naturopatik bakımı WS ile psikoterapiyi karşılaştırdı; BAI puanları WS grubunda %56.5, psikoterapide %30.5 azaldı (p0.0001). Beşinci bir çalışma, plaseboya karşı WS grubunda Algılanan Stres Ölçeği (PSS) puanlarındaki değişiklikleri ölçtü; WS grubunda PSS puanlarında %44.0 ve plasebo grubunda %5.5'lik bir azalma vardı (p0.0001). Tüm çalışmalar belirsiz veya yüksek yanlılık riski sergiledi ve heterojen tasarım ve raporlama, meta-analiz olasılığını engelledi. Sonuçlar: Beş çalışmanın tümü, WS müdahalesinin, kaygı veya stres ölçekleri üzerindeki sonuçlarda plaseboya göre daha fazla puan iyileştirmesi (çoğu durumda önemli ölçüde) ile sonuçlandığı sonucuna varmıştır. Mevcut kanıtlar

Machine Translated by Google

çeşitli çalışma yöntemleri ve olası önyargı vakaları nedeniyle dikkatli olunmalıdır.

216. Purandare, H. ve A. Supe (2007). Tinospora cordifolia'nın immünomodülatör rolü diyabetik ayak ülserlerinin cerrahi tedavisinde adjuvan olarak: Prospektif randomize kontrollü bir çalışma." Indian Journal of Medical Sciences 61(6): 347-355.

Yaraları olan kronik diyabetik hastalarda yetersiz büyüme faktörleri ve bozulmuş lokal ve sistemik hücresel bağışıklık vardır. Büyüme faktörleriyle tedavi, enfeksiyon bulaşma riski nedeniyle pahalıdır ve bu faktörler optimum yara konsantrasyonuna ulaşamayabilir. Yazarlar, adjuvan tedavi olarak Tinospora cordifolia kullanarak diyabetik ülserlerde genelleştirilmiş immünomodülasyonun rolünü değerlendirdiler ve iyileşme parametreleri/belirleyicileri, bakteriyel eradikasyon ve polimorfonükleer fagositoz üzerindeki etkisini incelediler. Bu, 50 hastada 18 aydan fazla süren prospektif, çift kör, randomize kontrollü bir çalışmaydı. Ülser, Yara Şiddet Skoru (Pecoraro-Reiber sistemi) ile yara morfolojisi ve ciddiyetine göre sınıflandırıldı. Ortalama ülser alanı, derinliği ve çevresi ölçüldü ve kültür için sürüntüler alındı. Polimorfonükleer % fagositozu değerlendirmek için kan alındı (Lehrer-Cline C. albicans yöntemiyle PMN fonksiyonu). Medikal tedavi, glisemik kontrol, debridman, yara bakımı optimize edildi. 4. haftada parametreler yeniden değerlendirildi.

PMN fonksiyonu 3 ayda gözden geçirildi. Sonuçlar ve Analiz: Kırk beş hasta çalışmayı tamamladı: çalışma grubu - 23 (E:K = 17:1; ortalama yaş = 56.3 yıl; ortalama ülser süresi = 21.1 gün); kontrol grubu 22 (E:K = 19:3; ortalama yaş = 56.3 yıl; ortalama ülser süresi = 30,4 gün). Çalışma grubunda 17 hastada (%73.9) net iyileşme görüldü; kontrol grubunda 13 hastada (%59,1); P = 0.292. Spesifik parametreler ülser alanındaki değişim oranı - cm2/gün (çalışma - 0.15; kontrol - 0.07; P = 0.145); ülser çevresi değişim oranı - mm/gün (çalışma - 0.09; kontrol = - 0.07; P = 0.089); derinlik değişikliği - mm (çalışma - 2.2; kontrol - 1.4; P = 0.096); yara skorunun değişimi (çalışma - 14.4; kontrol - 10.6; P = 0.149); toplam debridman sayısı (çalışma - 1.9; kontrol - 2.5; P = 0.03) ve fagositoz yüzdesindeki değişim (çalışma - 3.9; kontrol - 2.3; P = 0.048). Adjuvan tedavi olarak T. cordifolia üzerinde ayak ülseri olan diyabetik hastalar , yara iyileşmesinde iyileşme ile önemli ölçüde daha iyi nihai sonuç gösterdi. Azaltılmış debridmanlar ve iyileştirilmiş fagositoz, istatistiksel olarak anlamlıydı, bu da ülser iyileşmesi için immünomodülasyonun faydalı etkilerini gösteriyordu.

217. Rai, M. ve S. Gupta (1967). Tinospora cordifolia'nın deneysel olarak değerlendirilmesi (guduchi) üriner taşların çözülmesi için." J Res Ind Med 2(1): 115.

Tinospora cordifolia'nın sapının su ekstresi, idrar taşlarının çözülmesi için deneysel olarak değerlendirildi. Etkili bulundu.

218. Rahnama, P., H. Fallah Huseini, H. Mohammadi, M. Modares, K. Khajavi Shojaee, M. Askari ve P. Mozayani (2010). " Zingiber officinale R.'nin primer dismenore üzerindeki etkileri." Şifalı Bitkiler Dergisi 9(36): 81-86+209.

Dismenorenin prevalansı, kadın yaşamı için önemi ve tedavisinde kullanılan nonsteroid antiinflamatuar ilacın yan etkileri, alternatif tamamlayıcı ve bitkisel tedaviye eğilimi artırmaktadır. Bu çalışma, Shahed Üniversitesi Yurtlarında kalan öğrencilerde Zingiber officinale R.'nin primer dismenore üzerine etkisini belirlemek amacıyla yapılmıştır . Bu klinik çalışma 78

Machine Translated by Google

Bekar öğrenciler, ortalama 21 yaşında, birincil dismenoreli, Yurtlar'daki Shahed Üniversitesi'nde ikamet ediyor. Denekler, demografik ve menstrüel döngü özelliklerini ve dismenore derecesini içeren bir anket aracılığıyla seçildi. Dismenorenin derecelendirildiği sözel çok boyutlu puanlama sistemi ile belirlendi ve orta ve şiddetli dismenore derecelendirilen denekler rastgele Zingiber alan iki gruba ayrıldı.

kapsül ve plasebo kapsül. Zingiber grubundaki denekler, menstrüasyonun başladığı bir günden itibaren benzer şekilde 500 mg zingiber tozlarını üç gün boyunca günde üç kez kapsüller halinde aldı ve plasebo grubuna 500 mg plasebo kapsülü verildi.
Her iki grupta da dismenore ağrısının şiddeti ve süresi belirlendi ve birbirleriyle karşılaştırıldı.
Bulgular: Sonuçlar, tedavi öncesi iki grup arasında demografik özelliklerin (yaş, VKİ ve adet durumu) benzer olduğunu göstermektedir.
Çalışmanın sonunda plasebo grubuna kıyasla Zingiber grubundaki dismenore şiddeti ve süresi anlamlı olarak öldü (sırasıyla $p<0.01$ ve $p<0.021$). Zingiber 500 mg tid uygulaması , herhangi bir belirgin yan etki olmaksızın ağrıyı ve primer dismenorenin süresini azaltır. Zingiber'in doğru etkili dozlarının ve uzun süreli uygulama üzerindeki olumsuz etkisinin araştırılması önerilir.

219. Raj, A., GR, U. Shailaja, P. Debnath, S. Banerjee ve PN Rao (2015). "Karnataka'daki üçüncü basamak bir hastanedeki çocuklar arasında kronik bademcik iltihabının tedavisinde Kumarabharana Rasa'nın terapötik etkileri üzerine keşifsel çalışmalar." Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Dergisi: doi:10.1016/ j.jtcme.2014.1011.1031.

Çocuklarda kronik tonsillit (Tundikeri) tedavisinde Ayurvedik poli-herbo-mineral formülasyon Kumarabharana Rasa'nın (KR) etkisi bu çalışmada değerlendirilmiştir. Bu klinik çalışma, Güney Hindistan'daki bölge merkezinde bulunan bir öğretim enstitüsüne bağlı üçüncü basamak bir Ayurveda hastanesinde ayakta tedavi düzeyinde ön ve son test tasarımına sahip çift kollu bir çalışmaydı. Tanı kriterlerini karşılayan ve yaşları 5 ile 10 arasında olan kronik bademcik iltihabı olan hastalar (n = 40), Kaumarbhritya, SDM Ayurveda Koleji ve Hassan Hastanesi polikliniklerinden seçilmiştir. Bunların arasından 20 hasta 30 gün boyunca günde bir kez 500 mg'lık bir dozda Kumarabharana rasa (tablet formu) ile tedavi edildi (Grup A). Kumarabharana Rasa, Yastimadhu'nun (Glycyrrhiza glabra Linn.), Amlaki (Emblica officinalis Gaertn.), Ashwagandha'nın Bhasmas'ını (saflaştırılmış calx) Swarna (altın), Rajata (gümüş), Pravala (mercan) ve Churna'yı (toz) içeren bir bileşik ilaçtır . (Withania somnifera Dunal.), Sunthi (Zingiber officinale Rosc.), Pippali (Piper longum Linn.), Haritaki (Terminalia chebula Retz.), Vacha (Acorus calamus Linn.). Bütün bu ilaçlar, Guduchi'nin (Tinospora cordifolia Miers ex Hook. F. & Thoms), Brahmi (Centella asiatica Linn.) ve Tulsi'nin (Ocimum tenuiflorum Linn.) Swarasa (özüt suyu) ile ayrı ayrı işlendi ve ardından tablet şeklinde hazırlandı. Diğer 20 hasta 30 gün boyunca günde bir kez 500 mg'lık bir dozda Godhuma Vati (plasebo) ile tedavi edildi (Grup B). Her iki grupta da Madhu, tavsiye edilen Anupana idi. 30 günlük tedavinin tamamlanmasının ardından ertesi gün hastalar değerlendirildi ve 15 gün sonra başka bir inceleme yapıldı. KR tedavisinden sonra kronik tonsillitin tüm belirti ve semptomlarının azalmasında istatistiksel olarak anlamlı etkiler ($p < 0.05$) gözlendi. Bu sonuçlar, Kumarabharana Rasa'nın kronik bademcik iltihabının belirti ve semptomlarını azaltmada iyileştirici bir etkiye sahip olduğunu göstermektedir.

Machine Translated by Google

220. Ramachandran, AP, SM Prasad, U. Prasad ve S. Jonah (2010). "Utthana Vatarakta yönetiminde Kaishora Guggulu ve Amrita Guggulu'nun karşılaştırmalı bir çalışması." AYU 31(4): 410-416.

Vatarakta (Grouty Arthritis), avarana patolojisinden kaynaklanan Vata vyadhi'nin başlıca örneğidir. Utthana Vatarakta senaryosu, aterosklerotik periferik arter hastalığı ile çok iyi korele olabilen margavarana patolojisi nedeniyle meydana geldi. Literatürde, Vatarakta'nın yönetiminde bir dizi Guggulu duagosu yer almaktadır. Bu ürünlerin kesin sonuçlarını ortaya çıkarmak için ek bir kavernöz revizyon kaçınılmazdı. Bu vizyonlar akılda tutularak, aynı bağlamda açıklanan Kaishora guggulu ve Amrita guggulu ile özel karşılaştırmalı çalışma yapıldı. Bu, ön test ve son test tasarımına sahip, tek kör karşılaştırmalı bir klinik çalışmadır, burada her iki cinsiyetten, 16 ila 70 yaş sınırında, Utthana Vatarakta'dan muzdarip en az 30 hastanın seçildiği ve rastgele kategorilere ayrıldığı iki gruba ayrılır. Grup A'nın 15 hastası, günde üç kez 1 g Tab Kaishora guggulu'nun oral uygulaması ile ve grup B hastaları, ılık su anupanası ile aynı doz modelinde Tab Amrita guggulu ile tedavi edildi. Kaishora Guggulu şu bileşenlerden oluşur: Haritaki Meyvesi (Terminalia chebula), Vibhitaki Meyvesi (Terminalia bellirica), Amalaki Meyvesi (Emblica officinalis), Guduchi Kökü (Tinospora cordifolia), Zencefil Kökü (Zingiber officinale), Pippali Meyvesi (Piper longum), Karabiber Meyvesi (Piper nigrum), Vidanga (Embelia ribes), Danti Kökü (Baliospermum montanum), Trivruth Kökü (Operculina turpethum), Guggulu Reçinesi (Commiphora mukul). Tedavinin terapötik etkisi, her iki grupta da spesifik subjektif ve objektif parametrelere göre değerlendirildi.

Elde edilen sonuçlar her iki grupta da istatistiksel olarak analiz edildi ve karşılaştırmalı etki eşleştirilmemiş “t” testi kullanılarak değerlendirildi. Bu çalışmada her iki gruptaki hastaların %80'inde madhumeha (Diabetes mellitus), shonita mada (Hipertansiyon) veya her ikisi birden vardı. Utthana Vatarakta'dan muzdarip A grubundaki hastaların yüzde ellisi ve B grubundaki hastaların yaklaşık yüzde 60'ı sigara içme alışkanlığına sahipti. Her iki grupta da tüm değerlendirme kriterlerinde istatistiksel olarak anlamlı bir iyileşme gözlendi. Çalışmanın sonucu, Utthana Vatarakta'da Kaishora guggulu ve Amrita guggulu'nun aynı terapötik etkinliğini ortaya çıkardı. Kaishora guggulu veya Amrita guggulu'nun shamana Aushadhas olarak kullanılması, rakta margavaranajanya Utthana Vatarakta'nın yönetiminde mükemmel bir seçimdi.

221. Ramazani, M., MR Hamidi, AA Moghaddamnia, N. Ramazani ve N. Zarenejad (2013). "Zintoma ve Ibuprofen'in geri dönüşü olmayan pulpitisli azı dişlerinin endodontik sonrası ağrıları üzerindeki profilaktik etkileri: Randomize bir klinik çalışma." İran Endodontik Dergisi 8(3): 129-134.

Post endodontik ağrı genellikle inflamatuar süreçle ve ek merkezi mekanizmalarla bağlantılıdır. Mevcut çift kör randomize klinik deneme çalışmasının amacı, Zingiber officinale, Zintoma ve Ibuprofen'in bir türevinin post endodontik azı dişleri üzerindeki profilaktik etkilerini aşağıdakilerle karşılaştırmaktı.
geri dönüşü olmayan pulpitis. Gereç ve Yöntem: Kayıtlı 72 hastanın geri dönüşü olmayan pulpitis şikayeti ile post endodontik ağrısı 400 mg Ibuprofen, 2 gr Zintoma ve plasebo profilaktik kullanımından sonra değerlendirildi. Heft-Parker Görsel Analogunu Kullanma

Machine Translated by Google

Ölçekte, hastalar ilacı almadan önce (başlangıç), hemen sonrasında ve ayrıca tek seans endodontik tedaviden 4, 8, 12, 24, 48 ve 72. saatlerde algıladıkları ağrılarını kaydetmiştir. İstatistiksel analiz Kruskal-Wallis, Mann Whitney ve Freedman testleri kullanılarak yapıldı (P<0.05). Sonuçlar: Her zaman, Ibuprofen ve Zintoma arasında (P<0.05) ve ayrıca Ibuprofen ve plasebo arasında (P<0.05) anlamlı fark vardı. Bununla birlikte, Zintoma ile plasebo arasında herhangi bir zaman aralığında anlamlı bir fark yoktu (P>0.05). Hiçbir yan etki gözlenmedi. Sonuç: Araştırmadan elde edilen sonuçlar 2 gr Zintomanın profilaktik kullanımının etkili bir ağrı kesici olmadığını ortaya koydu.

222. Raut, A., L. Bichile, A. Chopra, B. Patwardhan ve A. Vaidya (2013). "Osteoartritte amrutbhallataka ve glukozamin sülfatın karşılaştırmalı çalışması: Altı aylık açık etiketli randomize kontrollü klinik çalışma." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 4(4): 229-236.

Ayurveda'dan bir 'rasayana' ilacı olan AmrutBhallatak (ABFN02), dejeneratif hastalıklar ve artritte endikedir. Formülasyonun iki ana bileşeni vardır, yani.
Bhallatak (Semecarpus anacardium) ve Guduchi ((Tinospora cordifolia) Ayurvedik literatürde bu bileşenlerin her ikisi de 'rasayana' (canlandırıcı/onarıcı) ilaçlar olarak bilinir.Amaç: ABFN02'nin osteoartritte (OA) güvenliğini ve etkinliğini değerlendirmek ve onunla karşılaştırmak Glukozamin sülfat (GS) Materyalleri ve Metodları: Bu, ar andomize açık karşılaştırmalı bir çalışmadır.OA dizleri olan ayaktan OPD hastaları (n=112) 24 hafta boyunca kaydedilmiştir.GS ve ABFN02 tabletleri (her biri 750mg) eşleştirilmiştir.
Üç hasta grubu: (A) GS, bir tablet × günde iki kez × 24 hafta. (B) ABFN02, artımlı nabız dozu (bir tablet x iki kez/gün × iki hafta, iki tablet × iki kez/gün × iki hafta, üç tablet × iki kez/gün × iki hafta), bu tür iki ilaç ve ilaç dışı faz döngüsü dönüşümlü olarak her biri altı hafta (C) ABFN02 sürekli dozajı GS'ye benzer. Ağrı görsel analog skoru (Ağrı-VAS) ve Batı Ontario ve Mc-Master Üniversitesi Osteoartrit İndeksi (WOMAC) birincil sonuç ölçütleriydi. İkincil sonuç ölçütleri, Rastgele seçilmiş hastalarda Sağlık değerlendirme anketi (HAQ), parasetamol tüketimi, 50 fit yürüme, doktor ve hasta genel değerlendirmesi, diz sertliği, diz durumu, idrar CTX II, serum TNFa-SRI, SRII ve MRI dizdi. ABFNO2 ve GS, tedaviye uyumu %87.75 ve %74.3, istirahatte Ağrı-VAS'ta %61.05 ve %57.1 azalma, aktivitede ağrı-VAS'da %57.4 ve %59.8 azalma, WOMAC skorunda sırasıyla %62.8 ve %59.1 düşüş gösterdi. İkincil sonuç ölçütleri tüm gruplarda karşılaştırılabilirdi.

Güvenlik önlemleri de karşılaştırılabilirdi. Ciddi advers olay bildirilmemiştir.
Bununla birlikte, ABFNO2 grubunda karaciğer enzimlerinde asemptomatik geri dönüşümlü artış kaydedildi. Serum alanin aminotransferazda (ALT) metotreksata bağlı artışların insidansı yaklaşık %14 iken, oral kullanımda malign olmayan hastalıklarda ve karaciğer enzimlerinin anormalliğinde aspartat aminotransferazın (AST) anormal aralığına yükselme insidansı %8'dir. genellikle kesilmesinden sonraki bir ay içinde düzelir. [ABFN02, OA'da önemli aktiviteye sahiptir; formülasyonun daha fazla araştırılması gerekiyor.

223. Raut, AA, NN Rege, FM Tadvi, PV Solanki, KR Kene, SG Shirolkar, SN Pandey, RA Vaidya ve AB Vaidya (2012). "Tolere edilebilirlik, güvenlik,

Machine Translated by Google

ve Ashwagandha'nın (Withania somnifera) sağlıklı gönüllülerdeki aktivitesi." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 3(3): 111-114.

Bir "rasayana" ilacı olan Ashwagandha (Withania somnifera) (WS), balavardhan ve mamsavardhan için önerilir. Çalışma, normal bireylerde WS formülasyonunun doza bağlı tolere edilebilirliğini, güvenliğini ve aktivitesini değerlendirmeyi amaçlamıştır. Tasarım, gönüllülerde prospektif, açık etiketli, değişken dozlardı. On sekiz görünüşte sağlıklı gönüllü (12E:6K, yaş:18-30 yıl ve BMI:19-30) dahil edildi. Başlangıç araştırmalarından sonra, 30 gün boyunca her 10 günde bir (750 mg/gün x10 gün, 1 000 mg/gün x 10) günlük dozda artışla iki bölünmüş dozda günlük WS kapsülleri (Rx) (sulu ekstrakt, 8:1) aldılar. gün, 1 250 mg/gün x 10 gün). Gönüllüler semptom/belirtiler, hayati fonksiyonlar, hematolojik ve biyokimyasal organ fonksiyon testleri açısından değerlendirildi. Kas aktivitesi, el kavrama kuvveti, kuadriseps kuvveti ve sırt ekstansör kuvveti ile ölçülmüştür. Egzersiz toleransı, döngü ergometrisi kullanılarak belirlendi. Yağsız vücut ağırlığı ve yağ yüzdesi, deri kıvrım kalınlığı ölçümünden hesaplanmıştır. Olumsuz olaylar, denekler tarafından gönüllü olarak kaydedildi.

Tekrarlanan ölçümler ANOVA, McNemar testi ve eşleştirilmiş t testi kullanıldı. Bir gönüllü hariç tümü, herhangi bir olumsuz olay olmadan WS'yi tolere etti. Bir gönüllü, en düşük dozda vertigo ile artan iştah, libido ve halüsinojenik etkiler gösterdi ve çalışmadan çekildi. Altı denekte uyku kalitesinde iyileşme bulundu. Müdahale öncesi ve sonrasında organ fonksiyon testleri normal aralıktaydı. Toplam ve LDL kolesterolde azalma ve kas aktivitesinde kuvvet artışı anlamlıydı. Toplam vücut yağ yüzdesi bir azalma eğilimi gösterdi.

WS, artırılmış dozda iyi tolere edildi. Formülasyon güvenli görünüyordu ve kas aktivitesini güçlendirdi. Geleneksel Rasayana kullanımı göz önüne alındığında, sarkopeni hastalarında bu ilacın potansiyelini değerlendirmek için daha ileri çalışmalar planlanmaktadır.

224. Rawal Prof, RC, P. Gandhi, TB Singh Prof ve KHHVSS Narasimha Murthy (2013). "Yaygın saç dökülmesinin yönetiminde hairbac tablet ve yağının klinik değerlendirmesi: Açık bir klinik çalışma." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 4(4): 564-569.

Saç, cildin ektoderminden elde edilen vücudun önemli bir bileşenidir. Keratin, saç liflerinin ana bileşenidir. Saçın kişiler için psiko-sosyal önemi büyüktür. Normal bir saç derisindeki ortalama büyüme hızı günde 0,41 mm'dir, ancak yaşlılarda ve kronik hastalığı olan kişilerde daha düşük büyüme hızı gözlenir. Saç dökülmesi her yaş grubundan kadın ve erkekte en sık rastlanan sorun olup, sosyal ve psikolojik olarak da rahatsız edicidir. Şiddeti, küçük bir çıplak yamadan daha yaygın ve belirgin bir desene kadar değişir. Diffüz saç dökülmesi her yaşta ve cinsiyette ortaya çıkabilir. Tüm kafa derisini etkiler. Saç dökülmesinin yönetimi son derece karmaşıktır.
Çeşitli formlar için tedaviler mevcuttur ancak alopesinin başarısı sınırlıdır. Genel bir kural olarak, kalan saçı korumak, yeniden büyümekten daha kolaydır; ancak, istenmeyen yan etkilerle birlikte başarı oranı çok daha düşüktür. Poli bitkisel formülasyonların umut verici sonuçlar verdiğine dair iddialar var. Bu nedenle, bir poli bitkisel formülasyon olan 'Hairbac' tablet ve yağı, yaygın saç dökülmesinde güvenliği ve etkinliği açısından değerlendirilir. Değerlendirme için kullanılan öznel parametreler Saç Dokusu, Saç Yoğunluğu/cm^2 alanı ve Saç Dökülmesidir. Diffüz saç dökülmesi yaşayan kadınlarda saç dokusu, yoğunluğu /1cm2 ve saç dökülmesi bağlamında değerlendirilen Hairbac Tabletleri ve Yağının faydalı etkileri, herhangi bir yan etki olmaksızın oldukça önemli bir iyileşme gösterdi.

Machine Translated by Google

cevaplayıcılar tarafından değerlendirilmiştir. Tablet ve yağda bulunan ilaçlar arasında Bacopa monnieri özü; Eclipta prostrata özü; Emblica officinalis özü; saç kökü; otsu ajan; Indigofera tinctoria özü; Nardostachy jatamansi özü; sıvı yağ; Phyllanthus niruri özü; bitki özütü; Santalum albüm özü; ve Spirulina özütü diğerleri arasında.

225. Rege, N., RD Bapat, R. Kori, NK Desai ve S. Dahanukar (1993). " Tinospora cordifolia ile immünoterapi: Tıkanma sarılığının tedavisinde yeni bir yol."
Hint Gastroenteroloji Dergisi 12(1): 5-8.

Bozulmuş karaciğer fonksiyonu ve sepsis ile ilişkili immünosupresyon, ekstrahepatik tıkanma sarılığında cerrahi sonucun kötü olmasına neden olur. Deneysel çalışmalarda hepatoprotektif ve immünomodülatör özelliklere sahip olduğu gösterilen bir ayurvedik ajan olan Tinospora cordifolia'nın (TC) malign tıkanma sarılığı olan hastalarda cerrahi sonuca etkisi değerlendirildi. Otuz hasta rastgele iki gruba ayrıldı, klinik özellikler, karaciğer fonksiyon bozukluğu (antipirin eliminasyonu dahil karaciğer fonksiyon testleri ile değerlendirildiği gibi) ve immünosupresyon (nötrofillerin fagositik ve öldürme kapasiteleri) açısından eşleştirildi. Grup I konvansiyonel tedavi aldı, yani K vitamini, antibiyotikler ve safra drenajı; Grup II , biliyer drenaj döneminde ek olarak Tinospora cordifolia (16 mg/kg/gün oral) aldı. Hepatik fonksiyon drenajdan sonra iki grupta karşılaştırılabilir kaldı. Ancak nötrofillerin fagositik ve öldürme kapasiteleri sadece Tinospora cordifolia alan hastalarda normale döndü.

(sırasıyla 28.2 +/- %5.5 ve 29.47 +/- %6.5). Drenaj sonrası baktobilia Grup I'de 8 hastada ve Grup II'de 7 hastada gözlendi, ancak Grup I'deki hastaların %50'sinde klinik septisemi kanıtı gözlendi, buna karşın Grup II'de hiç görülmedi ($p < 0.05$).
Grup I ve II'de ameliyat sonrası sağkalım sırasıyla %40 ve %92.4 idi ($p < 0.01$).
Tinospora cordifolia , konak savunmasını güçlendirerek cerrahi sonucu iyileştiriyor gibi görünmektedir.

226. Rotman-Pikielny, P., R. Ness-Abramof, G. Charach, A. Roitman, R. Zissin ve Y. Levy (2014). "Tip 2 Diabetes Mellitus ve Yetersiz Glisemik Kontrolü Olan Hastalarda Diyet Takviyesi DBCare®'nin Etkinliği ve Güvenliği." Amerikan Beslenme Koleji Dergisi 33(1): 55-62.

Amaçlar: DBCare® (Ace Continental Exports Inc., Londra, İngiltere), bir antidiyabet ilacı olarak pazarlanan geleneksel bir Hint bitkisel gıda takviyesidir. Diğer bitkilerin yanı sıra Tinospora cordifolia da içerir. Bu çalışma, oral hipoglisemik tedaviye rağmen yetersiz kontrol edilen tip 2 diabetes mellitus (T2DM) hastalarında DBCare'nin etkililiğini ve güvenliğini değerlendirdi.
Yöntemler: 12 haftalık, randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışma yürütülmüştür. HbA1C > %7.0 olan oral hipoglisemik ajanlar üzerinde T2DM olan hastalar, DBCare veya plasebo tabletleri almak üzere randomize edilmiştir.
Sonuçlar: Ortalama başlangıç HbA1C'si %7.9 ± %0.6 olan otuz beş hasta (20 erkek/15 kadın; ortalama yaş 61.2 ± 7.6 yıl), DBCare (N = 18) veya plasebo (N = 17) aldı.
Çalışma süresi boyunca, HbA1C, DBCare® grubunda %0.4 ± %0.7 ve plasebo grubunda %0.2 ± %0.8 azaldı ($p = 0.806$). Çalışma boyunca açlık plazma glukozu, lipid profili veya homeostaz modeli değerlendirmesinde veya vücut kitle indeksi, bel çevresi veya kan basıncı değerlerinde önemli bir değişiklik olmadı. Tedavi grubunda hipoglisemik ataklar (glikoz < 70 mg/dL) daha sıktı (7'ye 1, p

Machine Translated by Google

= 0.043), 2 hastada diğer hipoglisemik ilaçlarda bir azalmayı gerektirdi.
DBCare, plasebo grubundan farklı olmayan hafif yan etkilerle birlikte genellikle iyi tolere edildi. Sonuçlar: Bu ön çalışma, oral hipoglisemik kullanan T2DM'li yetersiz kontrollü hastalarda DBCare'nin glisemik kontrolü iyileştirmede etkili olduğunu göstermedi. DBCare grubunda, daha sık hipoglisemik epizotlarla ilişkili olan gelişmiş glisemik kontrole yönelik bir eğilim kaydedilmiştir. Genel olarak T2DM'li hastalarda ve HbA1C %8, kısa (10 yıllık) diyabet süresi veya özellikle genç yaş gibi belirli klinik ortamlarda DBCare'nin hipoglisemik etkisini aydınlatmak için daha ileri çalışmalara ihtiyaç vardır.

227. Roy, K. (2015). "Diyabetik dislipidemide Tinospora cordifolia kök takviyesi: açık etiketli randomize kontrollü bir çalışma." Sağlık ve Hastalıkta Fonksiyonel Gıdalar 5(8): 265-274.

Şifalı bitkiler, sağlığı teşvik eden güçlü besin maddeleridir. Tıbbi bitkilerin geniş kütüphanesi arasında Tinospora cordifolia (Willd.) yetersiz bir şekilde araştırılmıştır.
Menispermaceae familyasına aittir ve zengin bir alkaloid ve terpen kaynağıdır.
Hepatoprotektif, antioksidan, immün sistemi uyarıcı, hiperlipidemik, antikanser ve antidiyabetik özelliklere sahiptir. Kök berberin, palmatin, tembetarin, magnoflorin, tinosporin, tinocordifolin içerir. Kök nişastası son derece besleyici ve sindirimi kolaylaştırır. Modern tıpta birçok hastalığı tedavi etme özelliğinden dolayı sihirli gençleştirici bitki olarak adlandırılır. Kök, tıbbi kullanım için onaylandığı için yapraklardan daha yüksek alkaloid içeriği içerir. Sapta bulunan bir dizi fitokimyasal özellik ile, aksi halde yalnızca klinik öncesi çalışmalarda kanıtlanmış olan dislipidemi ve disglisemiyi yönetme potansiyeline sahip olabilir. Amaç: Tinospora cordifolia stem takviyesinin diyabetik dislipidemisi olan deneklerin glisemik ve lipemik profili üzerindeki etkisini incelemek . Oral hipoglisemik ajanlarda dislipidemisi olan tip 2 diyabetikler dahil edildi. Tıbbi geçmiş, ailede yaşam tarzı hastalıkları geçmişi, diyabet tanısı süresi, ilaç profili, antropometrik veriler, diyet verileri ve fiziksel aktivite verileri ile ilgili temel veriler, yüksek hassasiyetli C reaktif proteini (hs-CRP) tahmin etmek için bir açlık kan örneği ile birlikte elde edildi, hepatik, renal, lipid profili ve glike hemoglobin. Katılımcılar iki gruptan birine randomize edildi; müdahale grubuna (n=29) günde iki kez 250 mg kapsüllenmiş olgun Tinospora cordifolia sapı ile birlikte reçete edilen dislipidemik ajan ve kontrol grubu (n=30) 60 gün boyunca sadece dislipidemik ajanlarla birlikte verildi. 60 gün sonra, müdahalenin etkisini analiz etmek için tüm parametreler yeniden değerlendirildi.

Bulgular: Her iki koldaki deneklerin çoğu benzer diyabet süresi, hastalık ve ilaç profiline sahip 50-60 yaş aralığındaydı. Tinospora cordifolia
takviye, bel çevresinde (94,7 ila 94,2 cm, P 0,004), kalça çevresinde (99,9 ila 9,5 cm, P 0,004), bel boy oranında (0,594 ila 0,591, P 0,004) ve sistolik kan basıncında (132,6 ila 127.1) önemli bir düşüşe neden oldu. mmHg, P 0.0017) ile kontrollerde kalça çevresinde (100.02 - 99.7 cm, P 0.01) ve sistolik kan basıncında (134.5 - 130.1 mmHg, P 0.0013) anlamlı düşüşe karşı. Müdahale hs-CRP'de önemli bir düşüşe neden oldu (4.6 ila 2.8 mg/l, P 0.0007) ve hs CRP>3 mg/l prevalansı %65.5'ten %37.9'a düştü (P 0.037). Böbrek ve karaciğer parametreleri normal aralıkta kaldı. HbA1c'deki düşüş, anlamlı olmasa da, daha fazlaydı.

Machine Translated by Google

müdahale kolunda belirgindir (%7.7 ila %7.5, P 0.09) kontrollerden (%7.9 ila %7.81, P 0.52). Müdahale toplam kolesterol, düşük yoğunluklu lipoprotein, trigliseritler ve çok düşük yoğunluklu lipoproteinde ve kontroller arasında da, ancak daha az yoğunlukta önemli düşüşlere yol açtı. Dislipidemik özelliklerin sayısı müdahale kolunda %28,6 (P 0,0036) ve kontrollerde %19,4 azaldı (P 0,020). Metabolik sendrom prevalansı müdahale kolunda %13,73 oranında %68,9'dan %55,17'ye, kontroller arasında ise %6,7 oranında %56,7'den %50'ye düşmüştür.

228. Ryan, JL, CE Heckler, JA Roscoe, SR Dakhil, J. Kirshner, PJ Flynn, JT Hickok ve GR Morrow (2012). "Zencefil (Zingiber officinale) akut kemoterapinin neden olduğu mide bulantısını azaltır: 576 hasta üzerinde bir URCC CCOP çalışması." Kanserde Destekleyici Bakım 20(7): 1479-1489.

Antiemetiklerin yaygın kullanımına rağmen, bulantı kemoterapi alan hastaların %70'inden fazlası tarafından bildirilmeye devam etmektedir. Bu çift kör, çok merkezli çalışmada, yazarlar 744 kanser hastasını rastgele dört kola atadı: 1) plasebo, 2) 0,5 gr zencefil, 3) 1,0 gr zencefil veya 4) 1,5 gr zencefil. Bulantı oluşumu ve şiddeti, bir başlangıç döngüsünde ve hastaların kendilerine atanan çalışma ilaçlarını aldıkları sonraki iki döngüde değerlendirildi. Tüm hastalara, tüm döngülerin 1. gününde bir 5-HT3 reseptör antagonisti antiemetik verildi. Hastalar kemoterapinin ilk gününden 3 gün önce başlayarak 6 gün boyunca günde iki kez üç kapsül zencefil (250 mg) veya plasebo aldı. Hastalar mide bulantısının şiddetini her döngünün 1-4. Günleri için 7 puanlık bir derecelendirme ölçeğinde ("1"="Hiç Mide bulantısı Yok" ve "7"="Aşırı Mide bulantısı") bildirdiler. Birincil sonuçlar, zencefilin kemoterapinin 1. gününde kemoterapinin neden olduğu mide bulantısının şiddetini azaltmadaki dozunu ve etkinliğini belirlemekti.
Sonuçlar Son analize toplam 576 hasta dahil edildi (%91 kadın, ortalama yaş = 53). Karışık model analizleri, tüm zencefil dozlarının, kemoterapinin 1. gününde plaseboya kıyasla akut bulantı şiddetini önemli ölçüde azalttığını göstermiştir (p=0,003). Bulantı yoğunluğundaki en büyük azalma 0,5 g ve 1,0 g zencefilde meydana geldi (sırasıyla p=0,017 ve p=0,036). Akut kemoterapinin neden olduğu bulantıda beklenilen bulantı önemli bir faktördü (p<0,0001). Günlük 0.5 g-1.0 g dozda zencefil (Zingiber officinale) takviyesi, yetişkin kanser hastalarında akut kemoterapinin neden olduğu mide bulantısının şiddetinin azaltılmasına önemli ölçüde yardımcı olur.

229. Saenghong, N., J. Wattanathorn, S. Muchimapura, T. Tongun, N. Piyavhatkul, C. Banchonglikitkul ve T. Kajsongkram (2012). "Zingiber officinale , orta yaşlı sağlıklı kadınların bilişsel işlevini geliştiriyor." Kanıta dayalı Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp 2012, 383062. doi: 10.1155/2012/383062.

Antioksidanlara sahip bitkilerden bilişsel güçlendiricilerin geliştirilmesi, oksidatif stresin neden olduğu bilişsel bozulmanın rolü nedeniyle çok dikkat çekmiştir. Bu nedenle, bu çalışma zencefil özütünün veya Zingiber officinale'nin orta yaşlı, sağlıklı kadınların bilişsel işlevi üzerindeki etkisini belirlemeyi amaçladı . Altmış katılımcı, 2 ay boyunca günde bir kez 400 ve 800 mg dozlarda plasebo veya standart bitki özü almak üzere rastgele atandı. Bilgisayarlı pil testleri ve olayla ilgili potansiyellerin işitsel tuhaf paradigması kullanılarak çalışma belleği ve bilişsel işlev için üç farklı zaman diliminde değerlendirildiler: müdahaleyi almadan önce, bir ay ve iki ay. Çalışma, zencefil ile tedavi edilen grupların P300 gecikmelerini önemli ölçüde azalttığını, N100'ü artırdığını buldu.

Machine Translated by Google

ve P300 genlikleri ve gelişmiş çalışma belleği sergiledi. Bu nedenle zencefil, orta yaşlı kadınlar için potansiyel bir bilişsel güçlendiricidir.

230. Saha, A., B. Bhatia ve KS Kulkarni (2002). "Öğrenme Yetersizliği Olan Çocuklarda Mentat'ın Etkinliğinin Değerlendirilmesi: Plasebo Kontrollü Çift Kör Bir Klinik Çalışma." Nörobilimler Bugün 6(3): 184-188.

Mentat'ın öğrenme güçlüğü olan çocuklarda etkinliğini değerlendirmek için çift kör, plasebo kontrollü bir klinik çalışma yapılmıştır. Araştırma, yıllık sınavda %45 puan alan, akademik olarak daha iyi performans gösterme potansiyeline sahip, IQ 90 olan ve ayrıca 11-16 yaşları arasındaki VI. herhangi bir görsel ve işitsel sorunu yoktu. Yer kaplayan lezyonu, genetik bozukluğu, son 6 aydır böbrek yetmezliği olan, yakın zamanda serebrovasküler epizodları olan ve başka tedavi gerektiren, eşlik etmeyen ciddi hastalığı olanlar ve koopere olmayan çocuklar. Bu çocuklar ayrıca dört gruba ayrıldı: Grup N (Plasebo), Grup P (İlaç), Grup S/F (Plasebo) ve Grup R/G (İlaç). Bilişsel işlevlerin değerlendirilmesi Malin'in Hintli çocukların zeka ölçeği ve Bender görsel motor Gestalt testi ile yapıldı. Mentat 6 ay boyunca oral yoldan uygulandı ve sonuçlar 6 ay sonra değerlendirildi. Mentat alan çocuklar, tam ölçekte ve performansta önemli ölçüde daha iyi performans gösterdi. Dikkat ve konsantrasyonda bir iyileşmenin yanı sıra dikkat sürelerinde artış görüldü. Daha iyi sıralı yetenekleri vardı. Deneme sırasında hiçbir çocuk herhangi bir davranış ve konuşma anormalliği göstermedi. Yukarıdaki gözlemlere dayanarak, Mentat'ın okul çocuklarında öğrenme güçlüğünde dikkat ve konsantrasyonu geliştirdiği sonucuna varılabilir. Mentat, Bacopa monnieri (Brahmi), Centella asiatica (Mandukaparni), Withania somnifera (Ashwagandha), Nardostachys jatamansi (Jatamansi), Acorus Hint kamışı (Vacha), Tinospora cordifolia (Guduchi), Emblica officinalis (Amalaki), (Amalaki) gibi otlar içerir.) ve diğerleri, sinir toniği görevi görür, bozulmuş zihinsel işlevi düzeltir, hafıza kaybını önler ve zeka ve hafızayı geliştirmeye yardımcı olur.

231. Sahib, AS (2013). "Irak halk ilaçlarının seçilmiş bir bitkisel kombinasyonunu kullanarak irritabl bağırsak sendromunun tedavisi." Etnofarmakoloji Dergisi 148(3): 1008-1012.

Mentha longifolia, Cyperus rotundus ve Zingiber officinale , Irak geleneksel tıbbında çoklu gastrointestinal hastalıkların tedavisi için yaygın olarak kullanılmaktadır. Bu çalışmanın amacı, Irak'ta halk hekimliğinde yaygın olarak kullanılan üç bitkisel ajanın bir kombinasyonunun irritabl barsak sendromlu (IBS) hastaların tedavisinde etkinliğini incelemektir. 5-10 yıl boyunca IBS tanısı almış, her iki cinsiyetten 25-60 yaş arası 40 hasta üzerinde prospektif randomize bir klinik çalışma yürütülmüştür. Hastalar her biri 20 hastadan oluşan iki gruba ayrıldı. Grup A, mebeverin ile tedavi edildi ve Grup B, ince tozlar olarak hazırlanan aşağıdaki üç bitkinin bir kombinasyonunu içeren bir kapsül ile tedavi edildi: Mentha longifolia, Cyperus rotundus ve Zingiber officinale. IBS semptomları, 8 haftalık tedaviden önce ve sonra değerlendirildi.

IBS hastalarının bitkisel kombinasyonla tedavisi, bireysel semptom puanlarındaki ve ortalama toplam iyileşme yüzdelerindeki artışın ortaya koyduğu gibi, 8 hafta sonra tüm IBS semptomlarında iyileşmelerle sonuçlandı. Bu sonuçlar

Machine Translated by Google

standart ajan mebeverin tarafından üretilenlerle karşılaştırılabilirdi. IBS'li hastalar, bitkisel kombinasyonla 8 haftalık tedaviden sonra IBS semptomlarında önemli iyileşmeler gösterdi ve tedavileri sırasında herhangi bir yan etki bildirmedi. Bu sonuçlar, IBS tedavisi için bitkisel kombinasyonun etkinliğini ve güvenliğini desteklemektedir.

232. Sai, KS ve N. Srividya (2002). "Diyabetik deneklerde Tinospora cordifolia ve Sauropus androgynus yapraklarının kan şekerini düşürücü etkisi ." Doğal Çözümler Dergisi 2(1): 28-32.

İki deney bitkisinin sulu yaprak özütünün (10g/200ml su) tokluk kan glukoz seviyeleri üzerindeki etkisi, glukoz tolerans testi (GTT) yöntemi kullanılarak insüline bağımlı olmayan diyabetik (NIDDM) deneklerde ayrı ayrı belirlendi. Etki, kontrol tarafından ortaya çıkarılan glisemik yanıt (glikoz=50g) ile karşılaştırıldı ve hipoglisemik aktivite, glisemik indeks (GI) skoru açısından değerlendirildi. Bulgular: Deney numuneleri ile uygulanan deneklerin kan şekeri seviyelerindeki artış, glikoz kontrolü ile beslendikten sonra gözlenen seviyelerden daha düşüktü ve glikoz seviyeleri 2 saat sonra açlık seviyelerine geri döndü. deney gruplarında uygulama. T. cordifolia'nın GI skorları

(GI=39) ve S. androgynus (GI=55), glukoz kontrolünden (GI=100) önemli ölçüde düşüktü. T. cordifolia'nın insan deneklerde kan şekeri düzeylerini düşürmede önemli bir yetenek sergilediği bulunmuştur. Bu, daha önceki hayvan çalışmalarının sonuçlarıyla ve ayurvedik tıbbi sistemde anti-diyabetik bir ajan olarak kullanımıyla desteklemektedir. Bu çalışmada belirtilen S. androgynus'un hipoglisemik aktivitesi, anti-diyabetik aktiviteye sahip bileşiklerin/özlerin araştırılmasını garanti eder.

233. Sandhu, JS, B. Shah, S. Shenoy, S. Chauhan, G. Lavekar ve M. Padhi (2010). " Sağlıklı genç yetişkinlerde Withania somnifera (Ashwagandha) ve Terminalia arjuna'nın (Arjuna) fiziksel performans ve kardiyorespiratuar dayanıklılık üzerindeki etkileri." Uluslararası Ayurveda Araştırmaları Dergisi 1(3): 144-149.

Ayurveda'da Ashwagandha ve Arjuna gibi kalp rahatsızlıkları için faydalı olan birkaç şifalı bitki tanımlanmıştır. Ashwagandha, Rasayanalar olarak sınıflandırılır ve sağlık ve uzun ömürlülüğü ve öncelikle kalp rahatsızlıkları için Arjuna'yı teşvik eder. koroner arter hastalığı, kalp yetmezliği, hiperkolesterolemi, anjinal ağrı ve koroner arter hastalığı, hipertansiyon ve iskemik kardiyomiyopati için faydalı bir ilaç olarak kabul edilebilir. Her iki ilacın da takviye olarak verildiğinde düzenli uygulamadan sonra egzersiz performansı üzerindeki etkisini gösteren hiçbir bilimsel klinik çalışma yoktur. insanlarda maksimum hız, ortalama mutlak ve bağıl Güç, denge, maksimum oksijen tüketimi (VO2 max) ve kan basıncı ile ilgili kombinasyon. Kırk normal sağlıklı. Denekler (cinsiyet, ortalama yaş 20.6 ± 2.5 yıl ve ortalama Vücut Kitle İndeksi 21.9 ± 2.2) yazılı bilgilendirilmiş onam alındıktan sonra işe alındı. Kurumsal Etik Kurul izni de alındı.

Otuz katılımcı deney grubuna ayrıldı; bunlardan 10'u standartlaştırılmış Withania somnifera kök ekstrelerini, 10'u Terminalia arjuna'nın standardize edilmiş ağaç kabuğu ekstresini ve geri kalan 10'unun her ikisi de Terminalia arjuna'nın kabuk ekstresine ek olarak standartlaştırılmış Withania somnifera kök ekstresini aldı. İkisi birden

Machine Translated by Google

ilaçlar kapsül şeklinde verildi (her iki ilaç için doz 500 mg/gün).
On katılımcıya plasebo (unla doldurulmuş kapsüller) verildi. Tüm denekler rejime 8 hafta boyunca devam etti. Tüm değişkenler, ilaç uygulama sürecinden önce ve sonra değerlendirildi.
Bu çalışma, Withania somnifera'nın
hızı, gücü ve VO2 max'ı arttırırken, Terminalia arjuna VO2 max'ı arttırdı ve istirahat sistolik kan basıncını düşürdü. Kombinasyon halinde verildiğinde denge ve diyastolik kan basıncı dışındaki tüm parametrelerde iyileşme görüldü.
Withania somnifera bu nedenle genel zayıflık için ve hızı ve alt ekstremite kas gücünü ve nöro-kas koordinasyonunu iyileştirmek için faydalı olabilir.
Terminalia arjuna , kardiyovasküler dayanıklılığı artırmak ve sistolik kan basıncını düşürmek için faydalı olabilir. Her iki ilaç da belirtilen doz ve süre için verildiğinde genç yetişkinler için güvenli görünmektedir.

234. Sarokte, AS ve MV Rao (2013). "Okula giden çocuklarda kısa süreli hafızanın geliştirilmesinde Medhya Rasayana ve Yoga uygulamalarının etkileri." AYU 34(4): 383–389.

Mükemmel hafıza, olağanüstü zeka, harika akademik başarı ve başarılı kariyer, bu rekabet ve profesyonellik çağında her bireyin hayalidir. İyi bir hafıza gücü, ister akademik başarı, isterse kişisel ilişkilerin sürdürülmesi olsun, hayatın her alanında bir katalizör görevi görür. Ortalama bir insanın doğal hafızasının sadece %10'unu kullandığı gözlemlenmiştir. Kalan %90'lık kısım ise gelişigüzel kullanılmadan bırakılmaktadır. Amerikalı psikolog Carl Emil Seashore'a göre, eğer kişi uyanıksa ve doğal hafızayı uyandırmak ve uygun şekilde kullanmak için sistematik girişimlerde bulunursa, doğal hafızası yaratıcı bir şekilde aktive edilecek ve daha yüksek düzeyde faydalar sunacaktır. Medhya Rasayana ve Yoga uygulamalarının okula giden çocukların kısa süreli belleğindeki etkinliğini bilmek için 90 denekten oluşan karşılaştırmalı bir çalışma yapıldı. Çalışma 3 aylık bir süre içinde gerçekleştirilmiştir. Açık, prospektif ve randomize bir klinik çalışmaydı. A grubu denekler kontrol grubunu oluşturmuş ve herhangi bir müdahale olmaksızın 3 ay boyunca sessizce gözlemlenmiştir. B grubundaki deneklere dört Medhya Rasayanas, Mandukaparni (Centella asiatica Linn.), Yashtimadhu (Glycyrrhiza glabra Linn.), Guduchi [Tinospora cordifolia (Willd.) Miers ex Hook'tan Choorna (toz) uygulandı. f. ve Thoms.] ve Sankhapushpi (Convolvulus pluricaulis Choisy), günde iki kez 2 g'lık bir dozda sütle birlikte. C grubuna ait denekler, Asanas, Pranayama ve Dhyana'nın düzenli Yogik uygulamalarını savundular. Daha fazla çalışma, üç grup arasında, Medhya Rasayana ile tedavi edilen grup B'nin, testlerdeki nesnel parametrelere göre oldukça anlamlı ve en etkili değişiklikler gösterdiğini ortaya koydu, yani (1) kısa süreli bellek testi resimleri ve (2) bellek kullanılarak seri hatırlama etkileri testi dürbün.

Üç grup arasında, Yogik uygulamalarla tedavi edilen grup C, mini mental durum ölçeğinde, yani test 3'te subjektif ve objektif parametrelere göre oldukça anlamlı ve en etkili değişiklikler gösterdi. topluluk. Grup B'de ilk takipten sonraki ortalama artış, grup C'ye kıyasla daha yüksekti. Bu, Medhya Rasayana'ların Yogik uygulamalarla karşılaştırıldığında daha hızlı harekete geçtiğini ve hafızada daha hızlı iyileşme sağladığını gösteriyor. Bu nedenle, genel olarak, B grubu üç grup arasında en verimli olarak kabul edilebilir.

Machine Translated by Google

235. Sarris, J., A. Panossian, I. Schweitzer, C. Stough ve A. Scholey (2011). "Depresyon, anksiyete ve uykusuzluk için bitkisel ilaç: Psikofarmakoloji ve klinik kanıtların gözden geçirilmesi." Avrupa Nöropsikofarmakolojisi 21(12): 841-860.

Bitkisel psikofarmakoloji alanındaki araştırmalar son on yılda önemli ölçüde artmıştır. Bununla birlikte, bugüne kadar, bitkisel antidepresan, anksiyolitik ve hipnotik psikofarmakoloji ve depresyon, anksiyete ve uykusuzluktaki uygulamaları hakkında kapsamlı bir inceleme yapılmamıştır. MEDLINE (PubMed), CINAHL, PsycINFO ve Cochrane Library veri tabanlarında (21 Şubat 2011'e kadar) yaygın olarak kullanılan psikotropik bitkisel ilaçlar hakkında bir araştırma yapılmıştır. Yaygın eşlik eden psikiyatrik bozukluklar olan duygudurum, anksiyete ve uyku bozukluklarının tedavisine yönelik kontrollü klinik çalışmaların sistematik bir incelemesine ek olarak, bu botaniklerin etki mekanizmalarını belirlemek için bir literatür incelemesi yapılmıştır. Gelişmekte olan bitkisel ilaçlara özel önem verildi. Verilerin mevcut olduğu durumlarda etki büyüklükleri (Cohen's d) gibi kanıt düzeylerinin analizi yapıldı. Sonuçlar, bu yazıda ayrıntıları verilen 21 ayrı bitkisel ilaç için bir dizi nörokimyasal, endokrinolojik ve epigenetik etkinin kanıtını sağlamıştır. On bir bitkisel ilacı içeren altmış altı kontrollü çalışma bulundu. Bunların birçoğu, majör depresyon için Hypericum perforatum ve anksiyete bozuklukları için Piper methysticum gibi yüksek düzeyde kanıt sağlar. Birkaç insan klinik deneyi, antidepresan etkilerinin (Echium amoenum, Crocus sativus ve Rhodiola rosea) ve anksiyolitik aktivitenin (Matricaria recutita, Ginkgo biloba, Passiflora incanata, E. amoenum ve Scutellaria lateriflora) ön pozitif kanıtlarını sağlar. Withania somnifera ve Centella asiatica gibi bitkisel ilaçlar da eşlik eden yorgunluk durumlarında uygulanabilir bir adaptojenik etki sağlayabilir. Bununla birlikte, birçok çalışma tekrarlanmadığı için sonuçlar yorumlanırken dikkatli olunmalıdır.

236. Saxena, A., S. Dixit, S. Aggarwal, V. Seenu, R. Prashad, S. Bhushan, V. Tranikanti, M. Misra ve A. Srivastava (2008). "Kanser kemoterapisine toksisiteyi azaltmak için ayurvedik bir bitkisel bileşik: randomize kontrollü bir çalışma." Hint Tıbbi ve Pediatrik Onkoloji Dergisi 29(2): 11-18.

Maharishi Amrit Kalash (MAK), antioksidanlar açısından zengin birçok bitki içeren bir ayurveda bileşiğidir. Yazarlar, meme kanserli kadınlarda kemoterapi toksisitesinin azaltılmasındaki rolünü değerlendirdi. Maharishi Amrit Kalash (MAK), MAK-4 ve MAK-5 topluca 'Ayurveda' olarak bilinen Hint tıp sisteminden türetilen bitkisel bir formülasyondur. Bu bitkisel formülasyon, antik çağlardan beri genel sağlığı iyileştirmek için kullanılmıştır. MAK-4 macun halinde hazırlanırken MAK-5 tablet olarak dağıtılır. MAK-4'ün bileşenleri, Terminalia chebula, Phyllanthus emblica, Elettaria cardamomum, Cyperus rotundus, Curcuma longa, Piper longum, Santalum album, Cyperus scariosus, Mesua ferrea, Convolvulus pluricaulis, Glycyrrhiza glabra, Embelia ribes, gheeia , baldır. Şeker.

MAK-5'in bileşenleri Withania somnifera, Glycyrrhiza glabra, Ipomoea digitata, Asparagus adescendens, Emblica officinalis, Tinospora cordifolia, Asparagus racemosus, Convolvulus pluricaulis, Vitex trifolia, Argyreia speciosa'dır.
Curculigo orchioides, Capparis aphylla ve Acacia Arabica. Hasta ve Yöntemler: Yazarlar, siklofosfamid, metotreksat ve 5-florourasil (CMF) veya siklofosfamid, adriyamisin ve 5-meme karsinomu olan 214 hastayı işe aldı.
florourasil (CAF), adjuvan veya neo-adjuvan kemoterapi. toksisitesi

Machine Translated by Google

kemoterapi WHO kriterlerine göre değerlendirildi. İstatistiksel analiz Epi-info 6 ve STATA-7 üzerinde gerçekleştirilmiştir. Tüm hastalara ondensetron ve deksametazon ile aynı antiemetik tedavi uygulandı. Sonuçlar, kemoterapi siklusları boyunca MAK grubunda gözlemlenen toksisitelerde önemli bir azalma olduğunu göstermektedir: MAK'ın kemoterapi ile birlikte uygulanmasıyla düşük performans durumu önlenmiştir. (Önlenen Fraksiyon (PF)=%60,6 (%95 güven aralığı 22.1 ila 80,1 ; p değeri =0,005) MAK ile kusma önlendi {PF=40.3, (%95 güven aralığı 15.1 ila 58.1; p değeri=0,002)} Benzer şekilde PF= %35.6 ile anoreksi azalmıştır (%95 güven aralığı 17.6 ila 49.7, p değeri = 0.0001) MAK grubunda stomatit, diyare, alopesi ve lökopenide iyileşme olmamıştır.Tedavi edilen grupta tümörlerde aşırı büyüme meydana gelmemiştir. MAK alan Neoadjuvan kemoterapi ile Sonuç, MAK'ın kemoterapiye bağlı kusmayı, anoreksiyi azaltmak ve hastaların genel refahını iyileştirmek için kemoterapötik ilaçlarla birlikte bir ek olarak kullanılabileceğidir.

237. Seely, D. ve R. Singh (2007). "Bir poliherbal doğal sağlık ürününün adaptojenik potansiyeli: Uzunlamasına bir klinik deneme hakkında rapor." Kanıta dayalı Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp 4(3): 375-380.

Stres, birçok hastalık için bir risk faktörüdür ve genel olarak sağlığın önemli bir göstergesidir. Bitkisel ilaçlar stres tepkisini düzenlemek ve iyileştirmek için adaptojenler olarak kullanılmıştır ve bu amaçla bitkisel ilaçların kullanımını destekleyen kanıtlar vardır. Yazarlar, sekiz bitkinin (Withania somnifera, Lagerstroemia speciosa, Bacopa monniera, Zizyphus jujuba, Morinda citrifolia, Punica granatum, Shisandrae chinensis ve Lycium barbarum) bir bileşik karışımı olan doğal sağlık ürünü OCTA© üzerinde açık etiketli uzunlamasına bir çalışma yürütmüştür . stres algıları üzerindeki etkilerini belirler. Çalışmaya 18 katılımcı alındı ve 3 aylık bir süre boyunca takip edildi. Birincil sonlanım noktaları, tümü 12 haftada ölçülen dört onaylanmış anketten (SF-36v2, PSS, STAI ve BDI-II), serum DHEA, ALT, AST ve kreatinin puanlarını içeriyordu. On yedi hasta çalışmayı tamamladı. SF36 anketinin fiziksel özet puanı dışında, tüm öznel puanlar, katılımcıların stresle başa çıkma becerilerinde oldukça önemli (P < 0,0001) bir gelişme gösterdi. Serum belirteçlerine dayalı olarak herhangi bir yan etki bildirilmemiştir ve karaciğer veya böbrekte herhangi bir hasar kanıtı bulunmamıştır. Bu poliherbal bileşiğe ilişkin ilk kanıtlar, stresle başa çıkmada etkili bir 'adaptojenik' yardımcı olma potansiyelini desteklemektedir. Bu pilot çalışmadan elde edilen bulguları doğrulamak için randomize kontrollü bir tasarım kullanan daha fazla araştırma gereklidir.

238. Shailaja, U., N. Rao Prasanna, GR Arun Raj ve V. Mallannavar (2013). "Kumarabharana rasa'nın çocuklarda kronik bademcik iltihabı üzerindeki etkisi: Bir pilot klinik çalışma." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 4(2): 153-157.

Çalışmanın amacı, çocuklarda kronik tonsillit (Tundikeri) tedavisinde Kumarabharana Rasa'nın etkisini değerlendirmekti. Bu çalışma, Güney Hindistan'daki bölge merkezinde bulunan öğretim enstitüsüne bağlı üçüncü basamak bir Ayurveda hastanesinde ayakta tedavi düzeyinde ön ve son test tasarımına sahip tek kollu pilot klinik çalışmaydı. Kaumarbhritya, Shri Dharmasthala Manjunatheshwara College of Ayurveda ve Hassan Hastanesi'nin ayakta tedavi bölümünden, tanı kriterlerini karşılayan ve yaşları 5-10 olan 16 kronik tonsillit hastası seçildi. Hastalar

Machine Translated by Google

30 gün boyunca günde bir kez 500 mg'lık dozda Kumarabharana rasa (tablet formu) ile tedavi edildi. Kathina shotha (bademcik büyümesi) (%43.20), Ragatwa (hiperemi) gibi çeşitli değerlendirme kriterlerinde rahatlama yüzdesi gözlemlendi.
(%48.83), Galoparodha (disfaji) (%47.48), Mukha daurgandhya (ağız kokusu)
(%49.68), Lasikagranthi vriddhi (lenf düğümlerinde büyüme) (%37.72) ve Jwara (ateşte iyileşme) (%85.71). Kumarabharana Rasa, kronik bademcik iltihabının belirti ve semptomlarını azaltmada etkilidir. İlacın çeşitli bileşenleri arasında Acorus Hint kamışı özü; Bacopa monnieri özü; kalsiyum oksit; Emblica officinalis özü; zencefil özü (Zingiber officinale); Glycyrrhiza glabra özü; altın; kumarabharana rasa; doğal ürün; Ocimum tenuiflorum özü; Piper longum özü; bitki özütü; solunum yolu ajanı; gümüş; Terminalia chebula özü; Tinospora cordifolia özü; Withania somnifera özü.

239. Shailaja, U., PN Rao, P. Debnath ve A. Adhikari (2014). "Hindistan, Karnataka'daki bir üçüncü basamak hastanedeki çocuklarda serebral palsinin ayurvedik terapötik yönetimi üzerine keşif çalışması." Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Dergisi 4(1): 49-
55.

Serebral palsi (SP), 1000 canlı doğumda yaklaşık 1.5 ila 3 vakada bilişsel işlevi ve gelişmeleri etkileyen çocukluk çağı engelliliğinin önde gelen nedenidir. Ayurvedik tedavi prensiplerine dayanarak, SP hastalarına Moorchita Tila Taila (işlenmiş susam yağı) ile Abhyanga (masaj) ve Shastikashali Pinda Sveda ile Svedana (fomentasyon) (haşlanmış pirinçle hazırlanan bolus ilaç ile teşvik) uygulandı. Çalışma grubuna Mustadi Rajayapana Basti (bitkisel kaynatma ile lavman) ve Baladi Yoga (bir poli-herbo-mineral formülasyonu) verilirken, plasebo grubuna Godhuma Vati (buğday tozu ile hazırlanmış tablet) ve lavman olarak tuzlu su verildi. Mustadi Rajayapana Basti ve Baladi Yoga ile yapılan tedavi günlük yaşam aktivitelerini %8,79, kaba motor fonksiyonlarını %19,76, ince motor fonksiyonlarını %15,05 ve hafıza tutma gibi zihinsel fonksiyonları %15,43 oranında iyileştirdi. Plasebo grubu günlük yaşam aktivitelerinde %0.21, kaba motor aktivitede %2.8 ve ince motor fonksiyonlarda %2.4 iyileşme gösterdi. Mustadi Rajayapana Basti ve Baladi Yoga, motor aktiviteleri ve kaba davranış modelini iyileştirmede daha destekleyici olduklarını kanıtladılar. Daha uzun süreli kursların tekrarı ile geniş bir örneklemde kombinasyon tedavisinin maksimum etkisini değerlendirmek ve doğrulamak için daha fazla klinik denemeye ihtiyaç vardır. Çalışma ilaçları aşağıdaki gibidir: 1. Mustadi Rajayapana Basti: Musta (Cyperus rotundas Linn.), Usheera [Vetiveria zizanioides (Linn.) Nash], Patha (Cissampelos pareira Linn.), Amrita [Tinospora cordifolia (Thunb.) Miers], Tikta (Picrhiza kurroa Royle ex Benth), Aragwadha (Cassia fistula Linn.), Bala (Sida cordifolia Linn.), Rasna (Alpinia officinarum Hance), Punarnava (Boerhavia diffusa Linn.), Manjistha (Rubia cordifolia Linn. sensu Hook. f. .), Brihati (Solanum indicum Linn.), Gokshura (Tribulus terrestris Linn.), Shalaparni [Desmodium gangeticum (Linn.) DC.], Prisniparni [Uraria picta (Jacq.) DC.], Kantakari (Solanum xanthocarpum Schrad. ve Wendl.), Madanaphala [Randia dumetorum (Retz.) Poiret], Trayaman (Gentiana kurroo Royle), Satapuspa (Anethum sowa Kurz.), Yastimadhu (Glycyrrhiza glabra Linn.), Priyangu (Callicarpa macrophylla Vahl.), Kutadysentericarh. Wall.), Daruharidra (Berberis aristata DC.), Saidhava Lavana (Himalaya pembe kaya tuzu), Madhu (bal), Ghrita (ama ter yağı), Ksheera (inek sütü), Mamsa rasa (keçi eti çorbası). 2.Baladi Yoga: Bala (Sida

Machine Translated by Google

cordifolia Linn.), Prasarani (Paederia foetida Linn.), Eranda Mula (Ricinus communis Linn.), Ashwagandha (Withania somnifera Dunal), Lashuna (Allium sativum L.), Kumari [Aloe vera (L.) Burm. f.], Mandukaparni [Centella asiatica (Linn.) Urban], Shuddha Rasaka [saflaştırılmış çinko karbonat (ZnCO3)], Shuddha Mandura [saflaştırılmış demir silikat (Fe2SiO4)], Abhraka Bhasma [saflaştırılmış toz talk, Biotite Calx]. 3. Godhuma Vati (plasebo): İşlenmiş ve tablet şeklinde hazırlanmış buğday tozu. 4.Sterilize tuzlu su (plasebo).

240. Sharma, DN ve A. Sharma (2015). "Tinospora cordifolia , çocuklarda vyadhikshamatwa'yı (bağışıklığı) geliştirir." Fitofarmakoloji Dergisi 4(4): 227-230.

Çocuklarda bağışıklık sistemi sürekli gelişiyor ve enfeksiyon riski artıyor. Aşılama yoluyla bağışıklığın güçlendirilmesine yardımcı olmak çok önemlidir, ancak günümüzde daha fazla insan geleneksel ilaçlara yöneliyor. Dünyanın uçsuz bucaksız florası bu etki için daha yeni seçenekler sunuyor ve keşfedilmeye değer. Tinospora cordifolia (Guduchi), geleneksel olarak çeşitli sağlık koşulları için kullanılan ve aynı zamanda bir immünomodülatör olduğu kanıtlanan böyle bir bitkidir. Amaç, çocuklarda Vyadhikshamatwa (bağışıklık) durumunda Tinospora cordifolia'nın rolünü değerlendirmekti . Oldu bir
1-15 yaş arası 400 çocukta yürütülen açık etiketli, plasebo kontrollü, randomize kontrollü deneme, 200'er kontrol ve test grubu. Çalışma ilacı ve plasebo, 2 ay boyunca günde iki kez bal ile 100 mg/kg vücut ağırlığı dozunda oral yoldan uygulandı. Yanıt, toplam lökosit sayısı (TLC), lenfosit yüzdesi ve mutlak lenfosit sayısı (ALC) ile değerlendirildi. Sonuçlar, grup içi karşılaştırmalar için tekrarlanan ölçümler Varyans Analizi (ANOVA) ve gruplar arası karşılaştırmalar için eşleştirilmemiş t testi kullanılarak istatistiksel olarak Sosyal Bilimler için İstatistiksel Paketler (SPSS) yazılım sürüm 20.0 kullanılarak analiz edildi. Test ilacı, plaseboya kıyasla TLC (P<0,001), ALC (P<0,001) ve lenfosit yüzdesinde (P<0,001) istatistiksel olarak anlamlı artış gösterdi. Ayrıca, araştırma grubundaki enfeksiyon oranı, çalışma süresi boyunca önemli ölçüde daha düşüktü (P<0.001). Sonuç olarak, Tinospora cordifolia çocuklarda bağışıklığı önemli ölçüde artırır ve tedavi edici olarak kullanılabilir.

aşılama için bir adjuvan.

241. Sharma, K. (2013). "Guduchi Tinospora cordifolia Willd Miers ex Hook f Thoms'un sthaulya'ya karşı antihiperlipidemik etkiyle ilgili klinik bir çalışması." International Journal of Pharmaceutical & Biological Archive 4(3): 472 - 475.

Bilim, inanca katkıda bulunan şeydir ve bu inanç bilime daha fazla alan verir. Böyle bir bilim, inancın gölgesinde ve en yüksek ideallerinin hizmetinde olması amaçlanan Ayurveda'dır. Ayurveda 'Vedik Sistem', her bitkinin belirli rahatsızlıklar için ilaç olarak kullanılabilecek tıbbi bir değeri olduğuna inanır.
Modern Botanikçi, Guduchi'yi Tinospora cordifolia (aile menispermaceae) olarak incelemiştir. Guduchi'den bir tonik olarak bahsettiler ve ayrıca Anti hiperlipidemik ve Anti-hiperglisemik etkisini belirttiler. Günümüzde Sthoolta, kentleşmenin bir yan ürünü olan yanma sorunudur. Hastanın yaşam kalitesi üzerinde önemli derecede yaşamı mahvedici etkisi vardır. Bu sadece Diyabet, Kalp Problemleri, Hipertansiyon, Solunum rahatsızlıkları vb. gibi büyük rahatsızlıkların temel nedeni değildir. Bu nedenle, yukarıdaki tartışmaya göre, farklı sistem bilgisi ile bu hastalıkla her yönden mücadele etmek günün ihtiyacı haline gelmiştir. tüm dünyada geçerli olan tıp. Ayurveda olarak

Machine Translated by Google

Antik tıp sisteminin bu yönde sunacağı çok şey vardır, bu nedenle Visam eyaletinden Sam durumuna dosha getiren bir Ayurvedik şifalı bitki Guduchi, Sthaulya Roga (Obezite) üzerindeki etkinliğini değerlendirmek için seçilmiştir. 30 hasta arasında, her biri 15 hastadan oluşan iki grup A ve B vardır ve burada tüm subjektif ve objektif parametreler analiz edilmiştir. Bu çalışmada yazarlar, Guduchi Kwatha'nın Guduchi Sattva'dan daha etkili olduğunu bulmuşlardır, çünkü ilacın aktif bileşenleri daha fazla Kwatha formundadır ve ayrıca Kwatha, içinde çok miktarda nişasta bulunan Sattva'dan daha kolay ve hızlı emilir.

242. Sharma, L. ve I. Sharma (2009). "Santarpanottha Madhumeha Vishesha (Sendrom X) üzerinde karşılaştırmalı bir ilaç denemesi." AYU 30(1): 22-28.

Sendrom-X, bir hastada en kötü yaşam tarzı patolojilerini barındırdığı için tıp fakültesi için özel bir ilgi alanı olarak ortaya çıkmıştır. Diabetes Mellitus, Hipertansiyon, Obezite ve dislipidemi için bilinmeyen ortak bir zemin olduğundan, benimsenen isimlendirme Sendrom-X'tir. Bu hastalıklara Diabetes Mellitus'un öncülük ettiği gözlendiğinden, sendromun diğer isimleri Metabolik Sendrom ve İnsüline dirençli sendromdur.
Bu nedenle atfedilen Ayurvedik isim 'Santarpanottha Madhumeha Vishesha'dır.
Bu çalışma, iki bitkisel-mineral bileşiğin karşılaştırmalı bir klinik çalışması ile birlikte ortak Nidana'yı gözlemlemeyi ve değerlendirmeyi amaçlamıştır. 100 Sendrom-X hastası seçildi ve rastgele her biri elli hastadan oluşan iki gruba ayrıldı; Grup-A, Bileşik - A'yı alırken, Grup-B, sırasıyla Medohara (Navak) Guggulu ile Bileşik - A'yı alıyor. Her iki grup için araç, 45 gün boyunca günde iki kez 40 ml'lik bir dozda Dashamoola kaynatmaydı. Grup -B'deki hastaların çoğunda Shrama, Prabhoot mootrata, Daurbalya, Vibandha, Kanthatalu shosha, Pipasadhikya & Sada'da anlamlı iyileşme olduğu gözlemlendi.

Bileşik A , diğer ilaçların yanı sıra Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) içeriyordu ve Medohara (Navak) Guggulu, Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula), Trikatu (Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum), Tri'yi içeriyordu. & Guggulu.

243. Sharma, MR, CS Mehta, DJ Shukla, KB Patel, MV Patel ve SN Gupta (2013). "Sandhigatavata (diz eklemlerinin osteoartriti) için çok modlu Ayurveda yönetimi." AYU 34(1): 49-55.

Vata, vücutta olduğu kadar evrende de dengenin korunmasında yönetici faktördür. Yaş ilerledikçe, Vata Dosha'nın etkisi ilerler ve vücudun kademeli olarak dejenerasyon süreci ile sonuçlanır. Sandhigatavata (osteoartrit), yaşlılarda sık görülen bu sürecin sonuçlarından biridir. Bu, yaşam kalitesini etkileyen kronik sakatlığın ana nedenlerinden biridir. Hindistan'da osteoartrit prevalansı menopozdaki kadınlar arasında daha fazladır. Bu çalışma, Sandhigatavata'da Ayurvedik multimodal yönetiminin etkinliğini değerlendirmek ve Steroid Olmayan Anti-İnflamatuvar İlaçlara (NSAID'ler) daha iyi seçenekler sunmak için yapılmıştır. Mevcut klinik deneyde, 50 Sandhigatavata hastası kaydedildi ve Yogaraja Guggulu ve Ashvagandha Churna gibi oral ilaçlarla birlikte Snehana, Svedana, Mriduvirechana, Matrabasti ve Jalaukavacharana verildi. Yogaraja Guggulu, Triphala da dahil olmak üzere birçok bitki içerir.

(Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) ve Trikatu Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum). Ashvagandha Churna (kök

Machine Translated by Google

Withania somnnifera Dunal tozu .) Sabah ve akşam yemeklerden önce 3 gr ılık sütle birlikte verildi. Bu multimodal terapi, Nadiad'daki PD Patel Ayurved Hastanesinde yıllardır kullanılmaktadır ve Sandhigatavata hastalarına iyi bir rahatlama sağlamaktadır.
Sonuçlar Student paired't testi kullanılarak istatistiksel olarak analiz edilmiştir. Terapi, Sandhigatavata'nın klinik özellikleri üzerinde oldukça anlamlı (P < 0.001) faydalı etki gösterdi. Tedavinin genel etkisi üzerinde, hastaların %4'ü tamamen iyileşirken, %24'ü belirgin iyileşme, %50 orta düzeyde iyileşme ve %22'si hafif iyileşme gösterdi. Takip sonuçları, belirgin iyileşmenin azaldığını, ancak orta düzeyde iyileşmenin sabit olduğunu gösterdi. Çalışmanın sonunda daha iyi sonuçlara varmak için daha objektif parametrelerin dahil edilmesiyle daha fazla sayıda hasta üzerinde çalışmaya devam edilmesi önerilmektedir.

244. Sharma, R., H. Amin, G. Ruknuddin ve PK Prajapati (2015). "Tip 2 diyabette Ayurvedik ilaçların etkinliği: Jamnagar'daki Gujarat Ayurved Üniversitesi'nde yapılan çalışmalar üzerinden bir inceleme." Tıbbi Beslenme ve Nutrasötikler Dergisi 4(2): 63-69.

Diabetes mellitus (DM) prevalansı, Hindistan'ın en fazla şeker hastası ile lider olduğu ve "dünyanın diyabet başkenti" olduğu dünya genelinde endişe verici bir oranda hızla artmaktadır. Diyabet için şu anda mevcut olan geleneksel seçeneklerin belirli sınırlamaları vardır; ihtiyacı karşılamak için alternatif kaynaklardan hangi seçeneklerin arandığını göz önünde bulundurarak. Hindistan alt kıtasının geleneksel sistemi olan Ayurveda, diyabet ve buna bağlı komplikasyonların tedavisinde faydalı olabilecek çok sayıda çare barındırır. DM'de (~Madhumeha) bu formülasyonların gerçek etkinliğini yeniden doğrulamak için; Hindistan'ın farklı araştırma merkezlerinde birçok çalışma yapılmıştır. Mevcut girişim, 2000-2013 yılları arasında Gujarat Ayurved Üniversitesi'nin iki Yüksek Lisans enstitüsünde yapılan bu tür çalışmaları derlemeyi amaçlamaktadır.
Bu çalışmalar, çeşitli Ayurvedik tedavi yöntemlerinin etkisini belirlemeyi amaçlamıştır. DM'de Shodhana (arındırma/temizleme prosedürleri) ve Shamana (yatıştırıcı tıbbi tedavi) vb. Bu tedavilerin yaşam kalitesini arttırdığı, önemli ölçüde etkili olduğu ve tedavi süresince hiçbir advers ilaç reaksiyonu bildirilmediği için klinik olarak güvenli olduğu bulundu. Bir klinik deneyden (tez şeklinde) alıntı yapan makale, Guduchi Gana'nın, yani Tinospora cordifolia'nın hafif hipoglisemik ve önemli antihiperglisemik aktiviteye sahip olduğunu, Guduchi Satva'nın ise hafif hipoglisemik ve önemsiz antihiperglisemik aktivite gösterdiğini bildirmektedir. 28 gün boyunca yemekten 30 dakika önce günde iki kez 500 mg dozunda uygulanan her iki ilaç da cesaret verici sonuçlar verdi (Clinical Trials Registry India [CTRI]/2012/01/002368).

Tedavi edilen her iki grupta da tüm belirti ve semptomlarda oldukça anlamlı bir rahatlama (P < 0.001) bildirilmiştir. FBS ve PPBS'de, Satva'ya kıyasla Guduchi Gana'da istatistiksel olarak anlamlı bir azalma (P < 0.01) bulundu (Sharma R. The Effect of Two Different Dosage Forms of Guduchi, yani Satva ve Gana WSR Antihyperglycemic Effect on Madhumeha (NIDDM). PG). Tez, Rasa Shastra ve Bhaishajya Kalpana Bölümü, IPGT ve RA, Gujarat Ayurved Üniversitesi, Jamnagar; 2012). Makale ayrıca Vamana (terapötik kusma) ve Virechana'nın karşılaştırmalı klinik etkinliğinin de incelendiğini belirtiyor. 1 g Guduchi Satva (Tinospora cordifolia [Willd.] Miers nişastalı ekstresi) 28 gün boyunca günde iki kez Vamana ve Virechana'dan sonra iki farklı gruba uygulandı. Vamana'dan sonra HbA1c %8,3 azalırken, Virechana'dan sonra %3,5 düştü. FBS ve tokluk kan şekeri (PPBS) de Vamana ile Virechana'dan daha fazla yanıt aldı (Pandey R. A Comparative Clinical

Machine Translated by Google

Tip II Diabetes Mellitus Yönetiminde Vamana ve Virechana Karma Çalışması. PG Doktora Tezi, Panchakarma, IPGT ve RA Bölümü, Gujarat Ayurved Üniversitesi, Jamnagar; 2010).

245. Sharma, RK ve PS Patki (2010). "İnsüline bağımlı olmayan diabetes mellitusta bir Ayurvedik formülasyonun (GlucoCare kapsülleri) çift kör, plasebo kontrollü klinik değerlendirmesi." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 1(1): 45-51.

Diabetes mellitus, insülin direnci, göreceli insülin eksikliği ve karbonhidrat, yağ ve protein metabolizması bozuklukları ile birlikte hiperglisemi ile karakterize çoklu etiyolojilerin metabolik bir bozukluğunu tanımlar. Diyabet tedavisinin amacı, akut belirtilerini ve uzun vadeli mikrovasküler ve makrovasküler komplikasyonlarını önlemektir. Bu çalışma, bir Ayurvedik formülasyonun (GlucoCare Kapsülleri) insüline bağımlı olmayan diabetes mellitusta etkinliğini ve güvenliğini değerlendirmek için yapılmıştır. Hindistan, Guwahati, Assam, Devlet Ayurvedik Tıp Koleji'nin ayakta tedavi bölümüne katılan pitta-kapha prakriti'nin elli NIDDM hastası çalışmaya dahil edildi ve rastgele olarak GlucoCare ve plasebo olmak üzere 2 gruba ayrıldı. İlaç, diğerleri arasında Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula), Trikatu Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum) ve Tinospora cordifolia içerir. Hepsi, 3 ay boyunca yemeklerden önce günde iki kez 2 kapsül dozunda GlucoCare veya plasebo aldı. 50 hastanın tamamı çalışmayı tamamladı - bırakma, bırakma veya takipte kaybedilen hasta yok. GlucoCare grubu, 2. aydan çalışmanın sonuna kadar semptomlarda önemli iyileşme gösterdi. GlucoCare, herhangi bir yan etki kanıtı olmaksızın tedavi süresi boyunca tüm hastalar tarafından iyi tolere edildi. Çalışma, pitta-kapha prakriti'ye ait olanlarda NIDDM yönetiminde GlucoCare Kapsüllerinin klinik etkinliğini göstermektedir. Formülasyon iyi tolere edilir ve kullanılan dozajda güvenli görünür.

246. Sharma, V. ve AK Chaudhary (2015). "Yeni bir anti lösemik Ayurvedik herbomineral formülasyonun farmasötik standardizasyonu." International Journal of Pharmaceutical & Biological Archive 6(1): 49 - 58.

Bu farmasötik çalışmanın amacı, Lösemi tedavisi için tasarlanmış yeni bir bitkisel-mineral formülasyonu olan Leukchem 14'ün standart üretim sürecini geliştirmekti. İlaç belirli oranlarda Ashwagandha (Withania somnifera Dunal.) kökü, Bilwa (Aegle marmelos Carr.) meyve özü, Guduchi (Tinospora cordifolia (Willd) Miers.) sapı, Haridra (Curcuma longa) kurutulmuş tozlarından oluşur.
Linn.) köksapı, Kanchanar (Bauhinia variegata Blume) kök kabuğu ve Triphala (Terminalia bellirica, Terminalia chebula, Emblica officinalis) ve mineral ilaçlar viz. Samaguna Kajjali (saflaştırılmış Merkür'ün siyah sülfürü) ve Shuddha Manahshila (saflaştırılmış Realgar). Kharaliya Rasayana ilkelerini benimseyerek, bu ilaçlarla homojen karışım hazırlandı, daha sonra taze inek idrarı ve Manjishtha (Rubia cordifolia Linn.) kökünün kaynatılması ile sırasıyla üç kez üç parti halinde hazırlandı. Shodhana ve Bhavana prosedürleri sırasında çeşitli fizikokimyasal değişiklikler gözlemlendi. İlk adımda, 317.82, 319.25 ve 318,0 g Gomutra Bhavana'sı ile ağırlık, 306,50 g bitkisel Churna, Kajjali ve Shuddha Manahshila'nın temel homojen karışımından sırasıyla I, II ve III partilerinde elde edildi. İkinci adımda, 200 g Gomutra Bhavita'dan Manjishtha Kwatha'nın Bhavana'sı ile 244.79, 241.72 ve 243.00 g Leukchem 14 elde edildi.

Machine Translated by Google

malzemeler sırasıyla I, II ve III partilerinde. Ağırlıktaki yüzde artışı, her iki ortamla da aşamalı olarak, inek idrarı ile %3,87 ve Manjishtha Kwatha tarafından %21,59 ile havaya kaldırıldıktan sonra gözlemlendi. Farmasötik çalışma sonunda koyu kahve kahve renkli toz elde edilmiştir.

247. Shawkat, H., M. Yakoot, T. Shawkat ve S. Helmy (2015). "Kronik hepatit C virüsü enfeksiyonu olan hastaların tedavisinde bir bitkisel karışımın (Viron® tabletleri) etkinliği ve güvenliği: prospektif, randomize, açık etiketli, kavram kanıtı çalışması." İlaç Tasarımı, Geliştirme ve Tedavi 9: 799-804.

Kronik hepatit C virüsü enfeksiyonu için optimal bir interferonsuz rejimin geliştirilmesinin, iyi bir antiviral etkinlik, klinik ve yaşam kalitesi yararlarının yanı sıra yüksek direnç bariyeri sağlamak için farklı ilaç sınıflarının kombinasyonunu gerektirdiğine inanılmaktadır. Viron®, film kaplı tablet formunda yeni bir bitkisel ilaçtır ve bilinen hepatoprotektif ve antiviral özelliklere sahip bitkilerin bir karışımına dayanmaktadır. Yazarlar bu çalışmayı, kronik hepatit C enfeksiyonu olan hastalarda bu ürünün güvenliğini ve potansiyel klinik ve yaşam kalitesi yararlarını araştırmak için yürütmüştür. Viron®, European Egypt Pharmaceutical Industries (İskenderiye, Mısır) tarafından film kaplı tablet formülasyonu olarak üretilen bir bitkisel ilaçtır. Bilinen hepatoprotektif ve antiviral özelliklere sahip bitkilerin bir karışımıdır. Her 1 g film kaplı tablet, kurutulmuş toz halinde Tinospora cordifolia (bütün bitki) 200 mg, Glycyrrhiza glabra (kök) 100 mg, Elettaria kakule (tohum) 200 mg, Curcuma longa (rizom) 200 mg, E. alba (bütün bitki) içerir. 200 mg ve Rumex gevrek (bütün bitki) 100 mg. Halihazırda bilinen veya yeni teşhis edilmiş kronik hepatit C virüsü (HCV) enfeksiyonu vakaları olarak polikliniklere başvuran ardışık 82 hasta çalışmaya dahil edildi ve 6 ay boyunca artan dozlarda Viron almak üzere üç gruba randomize edildi. Virolojik, klinik ve enzim yanıtlarının yanı sıra kronik karaciğer hastalığı için yaşam kalitesi indeks skorları gruplar arasında karşılaştırıldı. En yüksek dozda Viron (günde iki kez üç tablet) ile tedavi edilen 20 hastadan ikisi (%10) tedavi sonunda (ETR) tam virolojik yanıta sahipti ve ikisinde (%10) kısmi ETR'si vardı. 6 aylık tedavinin sonunda viral yükte en az 2-log10 azalma, orta doz (günde iki kez iki tablet) ve en düşük doz (günde iki kez bir tablet) ile tedavi edilen hastalarda anlamlı olarak daha düşük ETR (P= 0.043). Alanin aminotransferaz seviyeleri ve Kronik Karaciğer Hastalığı Anketindeki puanlar, en yüksek doz grubunda önemli ölçüde daha fazla iyileşti (sırasıyla P=0.007 ve P=0.021). Günde iki kez iki tablet alan grupta iki hastada ve üç tablet alan grupta üç hastada hafif geçici mide bulantısı, şişkinlik, baş dönmesi ve baş ağrısı dışında, grupların hiçbirinde bitkisel formülasyona atfedilebilecek ciddi bir yan etki bildirilmemiştir. günde iki kez. Bu bitkisel formülasyonun potansiyel olarak güvenli olduğu ve kronik hepatit C virüsü enfeksiyonu olan hastaların tedavisinde kullanıldığında bazı ilave klinik ve yaşam kalitesi faydaları sunabileceği sonucuna varılmıştır. Bu formülasyonu, kronik hepatit C tedavisinde doğrudan etkili bir antiviral ilaç protokolünün tüm oral kombinasyonuna ek tedavi olarak kullanmanın etkilerini değerlendirmek için daha büyük çalışmalar garanti edilebilir.

Machine Translated by Google

248. Shenoy, S., U. Chaskar, JS Sandhu ve MM Padhi (2012). "Sekiz haftalık Ashwagandha takviyesinin seçkin Hintli bisikletçilerde kardiyorespiratuar dayanıklılık üzerindeki etkileri." Ayurveda ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 3(4): 209-214.

Bisiklete binme, uzun süreli bisiklet etkinlikleri sırasında yakıt sağlamak için temel olarak aerobik kapasiteye dayanan bir dayanıklılık sporudur. Sporcular, çeşitli beslenme ve ergojenik yardımcılar yoluyla bu kapasiteyi geliştirmek için sürekli yeni yöntemler aramaktadır.
Amaç: Çalışmanın amacı, Ashwagandha'nın elit Hintli bisikletçilerin kardiyorespiratuar dayanıklılık kapasitesi, yani aerobik kapasitesi üzerindeki etkisini bulmaktı.
Gereçler ve Yöntemler: Kırk elit (burada elit, sporcunun en azından eyalet düzeyindeki etkinliklere katılımını ifade eder) Hintli bisikletçiler rastgele seçildi ve eşit olarak deneysel ve plasebo gruplarına ayrıldı. Deney grubu sekiz hafta boyunca günde iki kez 500 mg sulu Ashwagandha kökü kapsülleri alırken, plasebo grubu nişasta kapsülleri aldı. Sonuç Ölçütleri: Bisikletçiler için temel koşu bandı testi, maksimum aerobik kapasite (VO 2 max), metabolik eşdeğer, solunum değişim oranı (RER) ve sporcunun tükenme aşamasına ulaşması için toplam süre açısından aerobik kapasitelerini ölçmek için yapıldı. .

Sekiz haftalık takviyeden sonra tekrar koşu bandı testi yapıldı ve sonuçlar alındı. Sonuçlar: Deney grubunda tüm parametrelerde önemli bir gelişme varken, plasebo grubu başlangıç parametrelerine göre herhangi bir değişiklik göstermedi. Deney grubunda, VO 2 max (t = 5.356; P < 0.001), METS (t = 4.483; P < 0.001) ve koşu bandında yorulma süresi (t = 4.813) olmak üzere tüm parametrelerde önemli bir iyileşme oldu. ; Sonuç: Ashwagandha (Withania spmnifera) elit sporcuların kardiyorespiratuar dayanıklılığını iyileştirmiştir.

249. Shidfar, F., A. Rajab, T. Rahideh, N. Khandouzi, S. Hosseini ve S. Shidfar (2015). " Tip 2 diyabetli hastalarda zencefilin (Zingiber officinale) glisemik belirteçler üzerindeki etkisi." Tamamlayıcı ve Bütünleştirici Tıp Dergisi 12(2): 165-170.

Zencefil (Zingiber officinale) , gingerol, shogaol, paradol ve zingerone gibi biyolojik bileşikler içeren fonksiyonel gıdalardan biridir. Zencefilin anti-kanser, anti-trombotik, anti-inflamatuar, anti-artritik, hipolipidemik ve analjezik özelliklere sahip olduğu öne sürülmüştür. Burada yazarlar, tip 2 diyabetli İranlı hastalarda zencefil takviyesinin glisemik indeksler üzerindeki etkisini bildirmektedir.
Yöntemler: İnsülin almayan tip 2 diyabetli 20-60 yaşındaki hastalar üzerinde çift kör, plasebo kontrollü, randomize bir klinik çalışma yürütülmüştür.
Müdahale ve kontrol gruplarındaki katılımcılara 3 ay boyunca günde 3 gr toz zencefil veya plasebo (laktoz) (kapsül içinde) verildi. Glisemik indeksler, toplam antioksidan kapasite (TAC), malondialdehit (MDA), C-reaktif protein (CRP), serum paraoksonaz, diyet alımı ve fiziksel aktivite, çalışmanın başında ve sonunda ve 12 saatlik açlıktan sonra ölçüldü. Sonuçlar: 3 ay sonra endekslerin karşılaştırılması zencefil ve plasebo grupları arasındaki farklılıkların şu şekilde istatistiksel olarak anlamlı olduğunu gösterdi: serum glukozu (-19.41±18.83'e karşı 1.63±4.28 mg/dL, p<0.001), HbA<inf> 1c</inf> yüzdesi (-0.77±0.88 vs. 0.02±0.16, p<0.001), insülin (-1.46±1.7 vs. 0.09±0.34 µIU/mL, p<0.001), insülin direnci (-16.38±19.2 vs. 0.68±2.7, p<0.001), yüksek duyarlı CRP (-2.78±4.07 vs. 0.2±0.77 mg/L, p<0.001), paraoksonaz-1 (PON-1) (22.04±24.53 vs. 1.71±2.72 U/L, p<0,006), TAC (0,78±0,71 vs.

Machine Translated by Google

-0.04±0.29 µIU/mL, p<0.01) ve MDA (-0.85±1.08 vs. 0.06±0.08 µmol/L, p<0.001) anlamlı olarak farklıydı. Bu rapor, 3 aylık zencefil takviyesinin tip 2 diyabetli hastalarda glisemik indeksleri, TAC ve PON-1 aktivitesini iyileştirdiğini göstermektedir.

250. Shivakumar, S., K. Ilango, GP Dubey, N. Subhasree ve A. Agrawal (2015). "Adolesan obezitesi ve bununla ilişkili biyolojik belirteçler üzerine bitki bazlı formülasyonun değerlendirilmesi: Randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışma." Tıpta Tamamlayıcı Tedaviler 23(2): 157-164.

Obezite ve fazla kilo, küresel popülasyonda artan morbidite ve mortalite oranına yol açan en ölümcül beşinci hastalıktır ve insidansı büyük ölçüde artmaktadır. Bunu göz önünde bulundurarak, bu çalışma, ergen obezitesi ve bununla ilişkili biyobelirteçlerin yönetiminde bitki bazlı formülasyonun etkinliğini araştırmak için yapılmıştır. Test formülasyonu, üç bitkinin (Hippophae rhamnoides, Dioscorea bulbifera ve Terminalia chebula) hidroalkolik bir özüydü ve her 500 mg kapsül, D. bulbifera (175 mg/kg), T. chebula (160 mg/kg) ve H. rhamnoides içerir. (137 mg/kg) ve geri kalan katkı maddesiydi (kalsiyum karbonat %90 ve nişasta %10). Hem test formülasyonu hem de plasebo kapsülleri, Varanasi Bioscience Pvt Ltd, UP, Hindistan tarafından üretildi ve günde iki kez uygulandı (BID). Test formülasyonu, T. chebula'dan chebulik asit, H. rhamnoides'ten quercetin ve isorhamnetin ve D. bulbifera'dan diosgenin, vb. gibi başlıca biyobelirteçleri içeriyordu; bunlar, her partideki aktif konsantrasyonları için izole edildi ve nicelendirildi. Hem plasebo hem de test formülasyonu kapsüllerinin kokusunda ve görünümünde hiçbir fark yoktu. Randomize, çift kör, plasebo kontrollü çalışma, BMI 25kg/m2'nin üzerinde olan, her iki cinsiyetten 130 obez ergende yürütülmüştür. Denekler rastgele olarak test formülasyon grubuna (TFG) ve plasebo grubuna (PG) ayrıldı. TFG, test formülasyonu içeren iki adet 500 mg'lık kapsül alırken, PG, 3 ay boyunca günde iki adet 500 mg'lık selüloz tozu içeren kapsül aldı. Kan basıncı, inflamatuar sitokinler, adipokinler ve lipid profili gibi parametreler tüm deneklerde tedavi öncesi ve sonrası değerlendirildi. TFG'de tedaviden sonra PG'ye kıyasla lipid profili, inflamatuar sitokinler, adipokinler ve kan basıncı seviyelerinde önemli bir iyileşme oldu. Çeşitli biyobelirteçler için üç aylık tedaviden sonra gruplar arasında elde edilen istatistiksel fark, BMI (-1.4 ± 0.6 (-2.5 ila -0.7)), toplam kolesterol mg/dl (-20.9 ± 5.0) için %95 GA ile ortalama olarak verilmiştir. (-30,8 ila -11,0)), trigliserit mg/dl (-12.9 ± 5.7 (-23,9 ila -1,2)), HDL-c mg/dl (7,2 ± 0,8 (5,6-8,8)), IL-6 (-0,7 ± 0,1 (-0,9 ila -0,6)), hs C reaktif protein (CRP) mg/ l(-1.0 ± 0.01 (-1.2 ila -0.8)), adiponektin µg/ml(4.9 ± 0.4 (4.2-5.7)), leptin ng/ml (-8.0 ± 1.4 (-10.7 ila -5.3)), diyastolik kan basınç (DBP) mmHg (-10.4 ± 0.8 (-12.0 ila -8.7)) ve sistolik kan basıncı (SBP) mmHg (-6.7 ± 0.7 (-8.1 ila -5.3)). Ayrıca, grup TFG içinde istatistiksel bir anlamlılık vardı. Çalışma, test formülasyonunun inflamasyonu, fazla kiloyu, lipid profilini azaltarak ve adipokinleri düzenleyerek obez ergenlerde gelecekteki kardiyovasküler risk insidansını önleyebileceği sonucuna varmıştır. Böylece obez hastalarda en az yan etki ile sağlık düzeninin iyileştirilmesine yardımcı olabilir.

251. Sinha, RR, N. Sharma, U. Advani, G. Dadheech, S. Kulshreshtha ve R. Parakh (2014). Atorvastatinin Emblica officinalis ile hipolipidemik etkilerinin karşılaştırmalı çalışması

Machine Translated by Google

(Amla) tip II hiperlipidemi hastalarında." World Journal of Pharmaceutical Research 3(2): 2799-2810.

Bu çalışma , Jaipur NIMS Medical College & Hospital, Jaipur'daki tip II hiperlipidemi hastalarında Emblica officinalis tozunun serum lipidleri seviyesi üzerindeki etkisinin değerlendirilmesi ve standart hipolipidemik ilaç Atorvastatin'in karşılaştırılması için yapılmıştır. OPD NIMS Hospital Jaipur'da Kasım 2011'den Nisan 2013'e kadar etik izin ve yazılı bilgilendirilmiş onam alındıktan sonra prospektif randomize açık etiketli bir çalışma yapıldı. 93 hastanın 45'ine (Grup-A) günde iki tablet Amla (500 mg) verilirken, diğer 48 hastaya (Grup-B) 16 hafta boyunca günde bir tablet Atorvastatin (10 mg) verildi. Lipid profili de dahil olmak üzere tüm rutin biyokimyasal araştırmalar, müdahaleye başlamadan önce ve ayrıca her tedavi turunun tamamlanmasından sonra, yani 4 hafta, 8 hafta, 12 hafta ve 16 hafta sonunda gerçekleştirilmiştir. Amla, 16 haftanın sonunda HDL'de anlamlı artış ve trigliserit seviyesinde düşüş (P0.05) gösterirken, atorvastatin TC, LDL ve VLDL üzerinde daha iyi etki göstermiştir (P0.05). Her iki grupta da advers ilaç olayı olmadı.

Amla üzerine yapılan bu çalışmada, atorvastatin ile karşılaştırıldığında, amla'nın TG ve HDL üzerinde daha iyi etki gösterdiği, atorvastatinin ise TC, LDL ve VLDL üzerinde daha iyi etki gösterdiği gösterilmiştir.

252. Singh, BB, SP Vinjamury, C. Der-Martirosian, E. Kubik, LC Mishra, NP Shepard, VJ Singh, M. Meier ve SG Madhu (2007). "Hiperlipidemi için ayurvedik ve tamamlayıcı bitkisel tedaviler: Randomize kontrollü çalışmaların ve yarı deneysel tasarımların sistematik bir incelemesi." Sağlık ve Tıpta Alternatif Tedaviler 13(4): 22-28.

İskemik kalp hastalığı (İKH), hem gelişmekte olan hem de gelişmiş ülkelerde önde gelen morbidite ve mortalite nedenidir. IHD'nin altında yatan bir neden, kan akışını azaltan koroner arterlerde serum lipidlerinin tutulmasını ve birikmesini içerir. IHD'yi önlemeye yardımcı olmak için serum kolesterol düzeylerini düşürmek için ilaçlar (geleneksel ve bitkisel) kullanılır. Ayurvedik tıp farmakopesi, kolesterolün düşmesine katkıda bulunabilecek ve dolayısıyla IHD riskini azaltabilecek şifalı otları tanımladı.

Literatür taraması 3 noktada gerçekleştirildi: 2003, 2004 ve 2007. Aranan veri tabanları arasında PubMed, Ulusal Tıp Kütüphanesi, Ulusal Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp Merkezi, Ovid ve EBSCO Bilgi Hizmetleri yer aldı ve diğer arama stratejileri de kullanıldı. Her makale kalite açısından 3 kişi tarafından değerlendirildi ve tutarsızlıklar, her makaleyi okuyup puanlayan dördüncü bir kişi kullanılarak tahkim yoluyla çözüldü. Bir ölçek kullanılarak ek güvenlik değerlendirmeleri ve randomize kontrollü çalışmaların (RCT'ler) ve yarı deneysel tasarımların (QED'ler) bildirilen etkililiğinin/etkililiğinin belirlenmesi yapıldı. RCT'ler genellikle yüksek kalite puanları aldı ve on yıllık yayınla geliştirildi. Sarımsakların %50'sinden fazlası, guggul'un %80'inden fazlası ve Arjuna RCT'lerinin %100'ü ürün etkinliğini bildirdi.

Bazı ilaçlar, Terminalia chebula ve Phyllanthus emblica gibi maddeler içeriyordu. Güvenlik puanları on yıl boyunca iyileşmedi. QED'ler orta ve yüksek kalite puanları aldı ve bunların %93'ü etkinlik bildirdi. QED'ler, güvenlik raporlaması için RCT'lerden daha yüksek bir ortalama puana sahipti. Birçok çalışma, yüksek kalite puanları aldı ve güvenlik bilgilerini kaydetti ve etkililiği veya etkililiği açık bir şekilde bildirdi. Bu bulgu, daha düşük kaliteli çalışmalarda bildirilen en yüksek etkinlik/etkililiği bulan diğer sistematik incelemelerle tutarlı değildi. Burada gözden geçirilen Ayurvedik otlar, hastalarında hiperlipidemiyi yönetmeye çalışırken doktorlar tarafından dikkate alınmalıdır.

Machine Translated by Google

253. Singh, H. ve Y. Sharma (2011). "Katuki'nin (Picrorhiza kurroa Royale ex Benth) karaciğer koruyucu etkisinin klinik değerlendirmesi . Guduhci'de (Tinospora cordifolia) işlenmiş. vahşi.) Lipid düşürücü ilaçlar (statinler) alan hastalarda Miers." Hint Geleneksel Bilgi Dergisi 10(4): 657-660.

Hipolipidemik ilaçlar, hiperlipidemik bireylerde hızlanmış aterosklerozu geciktirerek kardiyovasküler hastalıkları önleme potansiyelleri nedeniyle büyük ilgi görmüştür. Statinler, yüksek LDL ve toplam kolesterol düzeyleri olan, yüksek trigliserit düzeyleri olan veya olmayan birincil hiperlipidemilerin yanı sıra ikincil hiperkolesterolemi için ilk tercih edilen ilaçlardır. Statin tedavisi, yüksek aminotransaminazlar açısından yaygın olarak karaciğer hasarı ile ilişkilidir. Hiperlipidemik hastalarda HMG-CoA redüktaz inhibitörünün (statinler) istenen bir süre boyunca başarılı bir şekilde devam ettirilmesi için hepatotoksisite azaltıcı formülasyonun eşzamanlı kullanımı arzu edilir. Bu nedenle, bu klinik çalışma, Guduchi'de [Tinospora cordifolia (Wild.) Miers] işlenmiş Katuki'nin (Picrorhiza kurroa Royle ex Benth.) bilimsel parametreler üzerindeki hepatoprotektif etkisini değerlendirmek için planlandı .

Mevcut klinik çalışmada, bu ilaçların hepatoprotektif etkisini değerlendirmek için standart lipid düşürücü ilaç (Atrorvastatin 20 mg, günde iki kez) alan iki hasta grubu üzerinde çalışılmıştır. Birinci gruba, statin tedavisi ile günde iki kez Guduchi'de işlenmiş 2 gr Katuki verildi. İkinci gruba statin tedavisi ile günde iki kez 500 mg nişasta tozu kapsüller içinde verildi. Deneme üç ay boyunca yürütüldü ve deneme altındaki ilaçların hepatoprotektif etkisini değerlendirmek için karaciğer fonksiyon testleri periyodik olarak değerlendirildi. Deneme sonunda, deneme grubu kontrole göre hepatoprotektif etkinliğini sergiledi.

254. Singh, N., S. Mahajan, SK Subramani, D. Yadav, L. Singh ve G. Prasad (2015). "Triphala , insan Tip 2 diabetes mellitusta aterojenik lipidleri ve oksidatif stresi hafifleterek glikoz homeostazını iyileştirir." Uluslararası Ayurvedik Tıp Dergisi 6(3): 212-219.

Üç tıbbi kurutulmuş bitki meyvesinin eşit kısımlarını oluşturan 'Triphala' Emblica officinalis Gaertn., Terminalia chebula Retz. ve Terminalia bellirica Gaertn. antioksidan bakımından zengin bir Ayurveda formülasyonudur. Bu çalışma, Triphala'nın Tip 2 diabetes mellitus (T2DM) ve Bozulmuş glukoz toleransı (IGT) olan insan denekler üzerindeki terapötik ve koruyucu etkilerini değerlendirdi. 5 gms BD dozunda triphala , iki kohorta yani IGT, N= 20 ve T2DM, N=30'a 12 aylık bir süre boyunca arka arkaya uygulandı. Terapötik etkinlik, kan şekeri ve lipid düzeylerinin izlenmesiyle üç ayda bir değerlendirildi; antioksidanların seviyesini üç ayda bir ve DNA hasarını yıllık olarak izleyerek koruyucu etki. Uzun süreli uygulamaya bağlı karaciğer ve böbrek üzerindeki toksisite varsa, her iki kohortta da üç ayda bir değerlendirildi.

12 ay boyunca sürekli 'Triphala' tedavisi, her iki grupta da kan şekerini ($p < 0.001$) ve lipid düzeylerini ($p < 0.05$) önemli ölçüde azalttı. Triphala , süper oksit dismutaz ve Katalaz aktivitesini ($p < 0.001$) ve indirgenmiş glutatyon seviyesini ($p < 0.001$) önemli ölçüde artırarak hiperglisemi sırasında oluşan oksidatif strese direndi. DNA üzerindeki koruyucu etkiye, kuyruklu yıldız kuyruğu uzunluğundaki önemli azalma ile erişildi ($p < 0.001$). Sonuç olarak, 'Triphala' iyileşti

Machine Translated by Google

sadece oksidatif stres değil, aynı zamanda bozulmuş glukoz ve T2DM'li deneklerde normalize glukoz ve lipid homeostazı.

355. Smith, C., C. Crowther, K. Willson, N. Hotham ve V. McMillian (2004). "Gebelikte bulantı ve kusmayı tedavi etmek için randomize kontrollü bir zencefil denemesi." Doğum ve Jinekoloji 103(4): 639-645.

Amaç, hamilelikte bulantı veya kusmayı tedavi etmek için zencefil (Zingiber officinale) kullanımının piridoksin hidroklorüre (B6 vitamini) eşdeğer olup olmadığını tahmin etmektir . Avustralya'da bir eğitim hastanesinde 16 haftadan küçük 291 kadın üzerinde randomize, kontrollü bir denklik çalışması yapılmıştır. Kadınlar 3 hafta boyunca günde 1.05 gr zencefil veya 75 mg B6 vitamini aldı. 7, 14 ve 21. günlerde her iki grup için bulantı ve kusma skorlarında başlangıca göre farklılıklar tahmin edildi.
Zencefil mide bulantısını (ortalama fark 0.2, %90 güven aralığı [GA] -0.3, 0.8), öğürmeyi (ortalama fark 0.3; %90 GA -0.0, 0.6) ve kusmayı (ortalama fark 0.5; %90) azaltmada B6 vitaminine eşdeğerdi. CI 0.0, 0.9), 3 zaman noktasında farklı etkilere dair hiçbir kanıt olmaksızın, zaman içinde ortalaması alınmıştır. Mide bulantısı, kuru öğürme ve kusmadan kurtulmak isteyen kadınlar için erken gebelikte zencefil kullanımı semptomlarını B6 vitamini kadar azaltacaktır.

256. Somi, MH, M. Bagheri ve M. Ghojazadeh (2015). "Fonksiyonel kabızlığın tedavisinde İran bitkisel preparatının (Lax-Asab) etkinliği: Randomize, plasebo kontrollü bir klinik çalışma." Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Dergisi 5(3): 153-156.

Fonksiyonel kabızlık, tatmin edici olmayan tedavi sonucu olan hastaların yaygın bir klinik şikayetidir. Yazarlar bu çalışmayı, kronik kabızlığın tedavisinde geleneksel bir bitkisel preparatın (Lax-Asab) etkinliğini değerlendirmek için tasarladılar. Bu çift kör, randomize, plasebo kontrollü klinik çalışmada, kronik kabızlığı olan katılımcılar (n = 48), alternatif günlerde Lax-Asab tozu (n = 24) veya plasebo (n = 24) almak üzere rastgele seçilmiştir. 4 hafta. Lax-Asab tozu eşit miktarda Cassia angustifolia Vahl içerir. (xiá yè fa¯n xiè yè), Mentha piperita L. (hú jia¯o bò hé), Zingiber officinale Rosc. (she¯ng jia¯ng), Glycyrrhiza glabra L. (ga¯n cə o). Toplam 40 hasta çalışmayı tamamladı. Yazarlar, kabızlığın şiddetini dışkılama sıklığına (haftada) ve dışkılama güçlüklerine göre belirlediler. Katılan toplam 48 hastanın 40'ı çalışmayı tamamladı [24 erkek (%60), ortalama yaş, 21.0 ± 4.2 yıl; 16 kadın (%40), ortalama yaş, 20,1 ± 4,3 yıl].

Haftalık dışkılama sıklığı ortalaması her iki grupta da arttı; Lax-Asab alan hastalarda 1,8 ± 0,41 ila 4,8 ± 1,12 kez ve plasebo alan hastalarda 1,7 ± 0,44 ila 2,2 ± 0,61 kez. Bir zaman-tedavi etkileşimi, bu artışın müdahale grubunda önemli ölçüde daha yüksek olduğunu gösterdi. Lax-Asab alan hastalarda dışkılama güçlükleri, plasebo alan hastalara göre önemli ölçüde daha fazla düzeldi. Gözlenen yan etkiler açısından iki grup arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark yoktu. Bu çalışma, bir İran bitkisel preparatı olan Lax-Asab'ın kronik fonksiyonel kabızlığı olan hastaların tedavisinde etkinliğini ve tolere edilebilirliğini doğrulamaktadır.

257. Srinagesh, J. ve K. Pushpanjali (2011). " Triphala'nın mutans streptokoklara karşı antibakteriyel etkinliğinin değerlendirilmesi: randomize bir kontrol denemesi." Ağız sağlığı ve koruyucu diş hekimliği 9(4): 387-393.

Machine Translated by Google

Triphala (Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) , bilinen antimikrobiyal etkiye sahip bir ayurveda preparatıdır. Bu çalışma, 'altın standart' klorheksidin ile karşılaştırmalı olarak Triphala'nın tükürük mutans streptokoklarına karşı antibakteriyel etkinliğini değerlendirmek için yapılmıştır . Yüksek çürük riski kategorisinde olduğu değerlendirilen 57 gönüllü arasında çift kör randomize kontrol denemesi yapıldı. Rastgele üç çalışma grubuna ayrıldılar: 1) 15 ml %6 Triphala gargarası; 2) 15 ml %0.2 klorheksidin (aktif kontrol); 3) gargara yok (pasif kontrol). Ağız gargaraları 15 gün boyunca günde iki kez verildi.

Uyarılmamış tükürük örnekleri başlangıçta ve 15 ve 45. günlerde toplanmıştır.
Mutans streptokoklar (MS), MSB agar üzerinde kültürlendi ve elde edilen koloni sayıları.
α hatası %5 olarak sabitlendi. ANOVA ve post-hoc LSD testleri SPSS sürüm 14 kullanılarak yapıldı. 15 gün boyunca gargara kullanıldıktan sonra Triphala'da tükürük MS koloni sayısında %83 ve %80 ve 45 günde %67 ve %65 azalma gözlendi ve sırasıyla klorheksidin grupları (P = 0.0001). Kontrol grubu, MS koloni sayısında 15 günde %3'lük bir artış ve 45 günde %7'lik bir azalma gösterdi. (P = 0.116). Triphala'nın mutans streptokoklara karşı antimikrobiyal etkisi , klorheksidininkiyle yakından paraleldir. Klorheksidin ile yaygın olarak ilişkili yan etkilere sahip değildir ve uygun maliyetlidir.

258. Sripramote, M. ve N. Lekhyananda (2003). "Gebeliğin bulantı ve kusmasının tedavisinde zencefil ve B6 vitamininin randomize bir karşılaştırması." Tayland Tabipler Birliği Dergisi 86(9): 846-853.

Amaç, hamilelikte bulantı ve kusma tedavisinde zencefilin (Zingiber officinale) B6 vitamini ile etkinliğini karşılaştırmaktı . Çalışma tasarımı, Kadın Hastalıkları ve Doğum Departmanı, Bangkok Metropolitan İdaresi Tıp Koleji ve Vajira Hastanesi'nde randomize çift kör kontrollü bir çalışma olarak alındı. Denekler, doğum öncesi bakım kliniğine başvuran, gebeliğin 16. haftasında veya öncesinde mide bulantısı ve kusması olan kadınlardı. Hastalar antiemetik talep ettiler, tıbbi komplikasyonları olmadı, hastaneye yatırılmadılar ve bir haftalık takip ziyaretine katılabildiler. Kasım 1999'dan Kasım 2000'e kadar 138 kadın çalışmaya katıldı ve onay verdi. Denekler, üç gün boyunca günde üç kez ağızdan 500 mg zencefil veya aynı 10 mg B6 vitamini bir kapsül almak üzere rastgele iki gruba ayrıldı. Denekler, tedaviden önce görsel analog skalalar kullanarak mide bulantılarının şiddetini derecelendirdiler ve önceki 24 saatte ve üç ardışık tedavi günü boyunca tekrar kusma ataklarının sayısını kaydettiler. Ana sonuç ölçütleri, üç günlük tedavi sırasında bulantı skorlarının değişimi ve kusma ataklarının sayısı olarak kabul edildi. Her gruptaki 64 denek çalışmada kaldı. Demografik veriler her iki grupta da karşılaştırılabilirdi. Zencefil ve B6 vitamini, p < 0,001 ile bulantı skorlarını sırasıyla 5,0'dan (SD, 1,99) 3,6'ya (SD, 2,48) ve 5,3'ten (SD, 2,08) 3,3'e (SD, 2,07) önemli ölçüde düşürdü. Zencefil ile tedaviden sonra ortalama puan değişikliği 1.4 (2.21), B6 vitamini ile olandan daha az, 2.0 (2.19) idi, ancak istatistiksel olarak anlamlı bir fark yoktu (%95 GA -1.4 ila 0.2, p = 0.136). Zencefil ve B6 vitamini ayrıca kusma ataklarının sayısını sırasıyla 1,9'dan (2,06) 1,2'ye (1,75) ve 1,7'den (1,81) 1,2'ye (1,50) önemli ölçüde azalttı, p <0,01 ile. Zencefil ile tedaviden sonra ortalama sayı değişikliği 0.7 (2.18) idi, bu da 0.5 (1.44) olan B6 vitamininden daha fazlaydı, ancak istatistiksel olarak anlamlı bir fark yoktu (p = 0.498). Vardı

Machine Translated by Google

her iki grupta da sedasyon (%26.6'ya karşı %32.8, p = 0.439) ve mide ekşimesi (%9.4'e karşı %6.3, p = 0.510) gibi bazı küçük yan etkiler, anlamlı olmayan bir farktır. Zencefil ve B6 vitamini tedavisini takiben bulantı skoru ve kusma ataklarının sayısı önemli ölçüde azaldı. Etkinlik karşılaştırıldığında, hamilelik sırasında bulantı ve kusma tedavisi için zencefil ve B6 vitamini arasında anlamlı bir fark yoktu.

259. Srivastava, AK (2015). "Vata-rakta yönetiminde Amrita Guggulu'nun Rolü - Bir Klinik Deneme" International Journal of Pharmaceutical & Biological Archive 5(4): 45 - 51.

Mevcut devrimci çağda, bir insanın hayatı telaşlı ve materyalisttir. Zindeliğin hayatta kalması için erkeklerin fiziksel ve zihinsel olarak sağlıklı kalmaları bekleniyordu.
Erkeklerin rutin hayatı boyunca karşılaştıkları çeşitli engeller nedeniyle oldukça zordur. Vata-rakta hastalığı bunlardan biridir. Günümüzün yakıcı bir sorunudur. Ölümcüllüğü nedeniyle değil, uzak komplikasyonları ve devamı nedeniyle sorun üzerinde çalışan dünya bilim adamlarının dikkatini çekmiştir. Kronik durum uygun şekilde tedavi edilmezse, eklem ve kıkırdaklardaki şekil bozukluğu bir insanı hayatı boyunca sakat bırakır. Vata-rakta, hem Vata'nın hem de Rakta'nın eklem üzerinde karmaşık bir etki yaratmaktan sorumlu olduğu ve Vata-rakta ürettiği bir hastalıktır.
Vata-rakta bir eklem hastalığıdır ve klinik başlangıcı ayak başparmağından başlar ve daha sonra vücudun diğer eklemlerine yayılır. Chakradutta'da Vatavyadhi Rogaadhikaar, Bölüm 23, Amrita Guggulu anlatılmaktadır. Burada anlatılan Amrita Guggulu Pratham, Vatarakta'nın tedavisi için buraya alınmıştır. İlaç esas olarak Guggulu (Commiphora mukul), Triphala (Terminalia chebula Retz, Terminalia bellirica, Emblica officinalis), Guduchi (Tinospora cordifolia) gibi bileşenlerden oluşur. Bu, ön test ve son test tasarımına sahip tek kör bir klinik çalışmadır, burada her iki cinsiyetten, Vata-rakta'dan muzdarip, 20 ila 60 yaş sınırındaki en az 30 hasta rastgele seçilmiş ve verilmiştir. Amrita Guggulu ve bir Amritaadi Kashaya Anupaana ile her dozda 72 ml. Tedavinin terapötik etkisi, spesifik subjektif ve objektif parametrelere dayalı olarak değerlendirildi. Tüm değerlendirme ölçütlerinde istatistiksel olarak anlamlı iyileşme gözlendi. Amrita Guggulu'nun Shamana Aushadha olarak kullanılması Vata-rakta yönetiminde mükemmel bir seçimdi. Bir ön çalışma olarak, Vata-rakta yönetiminde daha büyük örneklem büyüklüğü ile çalışmanın ileri kapsamını açmıştır.

260. Sud, KS ve AB Thaker (2013). "Genelleştirilmiş anksiyete bozukluğu üzerine ashwagandha'nın randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışması." Uluslararası Ayurvedik Tıp Dergisi 1(5): 1-7.

Genelleştirilmiş Anksiyete Bozukluğu (YAB), birinci basamakta en sık rastlanan anksiyete bozukluğudur. GAD için farmasötik tedaviler genellikle çeşitli yan etkilerle ilişkilidir, bu nedenle Ashwagandha (Withania somnifera) gibi otlar , anti-stres ve anksiyolitik aktivitesi nedeniyle bu durumun tedavisinde kullanılabilir. Tüm bu noktalar göz önüne alındığında, mevcut plasebo kontrollü çalışma, Ashwagandha (Withania somnifera) granüllerinin Genel Anksiyete Bozukluğu tedavisinde klinik etkinliğini değerlendirmek için planlandı . Hamilton's Anksiyete Derecelendirme Ölçeği'nde, yüksek düzeyde anlamlı farklılık gösteren Kaygılı duygudurum dışında her iki grupta da anlamsız fark bulundu (P<0,001). Genel olarak, her iki grupta da önemsiz istatistiksel fark olmasına rağmen, Grup A, Ashwagandha

Machine Translated by Google

(Withania somnifera) granülleri, Grup B'den (Plasebo) daha iyi bir yüzde iyileşme gösterdi.

261. Sujata, N., S. Kumar, GD Gupta ve N. Rai (2008). "Enfektif hepatitte (Hepatit B) Triphala'nın hepato koruyucu etkisi : Klinik ve deneysel bir çalışma." AYU (Ayurveda'da üç aylık uluslararası bir araştırma dergisi) 29(3): 176.

Karaciğer yaşam çarkının merkezidir. Karaciğer Modern Tıpta kapsamlı olarak araştırılan alanlardan biridir. Onu etkileyen çeşitli hastalıklar arasında, Hepatit-B virüsü enfeksiyonu en yaygın nedendir. Hepatit-B'nin klinik semptomları, Ayurveda'da Kamala Roga altında açıklananlara benzer. Hepatit-B, Siroz, Asit ve Hepatosellüler Karsinom gibi hayatı tehdit eden komplikasyonlara neden olma potansiyeli nedeniyle Halk Sağlığı İdaresi'nde Ulusal Gündemin üst sıralarında tutulmuştur. Hepatit-B virüsü, dünya genelinde yılda 360 milyonu kronik taşıyıcı olmak üzere 2 milyardan fazla insanı enfekte etmektedir1 . Ölümlerin 10. önde gelen nedenidir ve Hepatosellüler Karsinom, her yıl dünya çapında 1,2 milyon ölüme neden olan, dünyadaki en yaygın 5. kanserdir2. Batı Tıbbı, muazzam başarısına rağmen umut verici bir tedavi sunmamaktadır ve burada geleneksel tıp sistemlerinin rolü göz ardı edilemez. Kadim yaşam bilimi olan Ayurveda, test edilmiş, güvenilir ve kapsamlı klinik ve deneysel çalışmalara tabi tutulmuş bol miktarda bitkisel ilaçla zenginleştirilmiştir. İlaçların neredeyse hiçbir yan etkisi olmaksızın güvenli ve oldukça etkili olduğu kanıtlanmıştır ve Pub-Med Hindistan ve Ulusal Tıp İndeksine dahil edilmiştir. Triphala'nın rolünü ve etkinliğini değerlendirmek için araştırma programının bir parçası olarak bir deneme yapılmıştır.

(Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) Hepatit-B tedavisinde. Toplam 44 Hepatit-B vakası kaydedildi, bunlardan 38'i tedavi programını tamamladı. Tedavi sonucu klinik ve biyokimyasal parametreler açısından tatmin edici bulundu. Ayrıca, yukarıdaki klinik bulguları doğrulamak ve ayrıca deneme ilacının etki modunu değerlendirmek için Deneysel Çalışma da yapılmıştır.

262. Takahashi, M., W. Li, K. Koike ve K. Sadamoto (2010). "Alkol kalıntısı semptomları için geleneksel bir halk ilacı olan KSS formülünün klinik etkinliği." Doğal İlaçlar Dergisi 64(4): 487-491.

Narenciye mandalina Hort özünü içeren bir formül (KSS formülü). et Tanaka (Kitsuraku), Zingiber officinale'nin (Shokyo) köksapı ve esmer şeker, Çin'de geleneksel olarak, çok miktarda alkol alımından sonra karında rahatsızlık ve soğukluk hissinin tedavisi için kullanılmıştır. Çalışma, bu formülün alkol kalıntısının (AH) belirti ve semptomları üzerindeki klinik etkinliğini değerlendirdi. Listelenen yirmi iki semptomdan, formül planlanmış profilaktik dozlarda uygulandığında bulantı, kusma ve ishalde şiddet puanlarında önemli düşüşler gösterildi. 0 ile 100 arasında değişen (mümkün olan en kötü durum) genel iyilik hali puanı kontrol grubunda 68.9 ± 16.5 (ortalama ± SD) iken, dahil edilen iki grupta 46.9 ± 27.3'e ve 44,4 ± 26,4'e düştü. alkol alımından önce bir doz noktası. Dozlama programlarından bağımsız olarak, KSS formülü AH semptomlarının tamamen iyileşmesi için gereken süreyi değiştirmedi. Bu bulgular, profilaktik olarak uygulandığında KSS formülünün AH ilacı için aday olma olasılığını düşündürmektedir.

Machine Translated by Google

263. Tandon, S., K. Gupta, S. Rao ve K. Malagi (2010). " Triphala gargarasının çürük durumu üzerindeki etkisi." Uluslararası Ayurveda Araştırmaları Dergisi 1(2): 93–99.

Hintli çocuk nüfusunun yaklaşık %60-70'i diş çürüğünden muzdariptir. Ağız çalkalama diş çürüklerini önlemenin en uygun maliyetli yöntemidir. 'Triphala'
(Emblica officinalis, Terminalia bellirica, Terminalia chebula) klasik bir Ayurveda ilacıdır, muhtemelen tüm Ayurvedik bileşikler arasında en iyi bilinenidir. Bu çalışma, Triphala ağız gargarasının diş çürüğü (manifest çürük) ve yeni başlayan çürük lezyonlarının önlenmesi üzerindeki etkisini belirlemek ve ayrıca Triphala ve klorheksidin ağız gargaraları. Yeni başlayan çürükler 3, 6, 9 aylık aralıklarla ve belirgin çürükler 9 aylık aralıklarla kaydedildi. 9 ayın sonunda DMFS puanlarında anlamlı bir artış bulunmadı. Ayrıca, çalışmanın sonucuna doğru yeni başlayan çürük skorunda anlamlı bir artış olmadı. Triphala ve klorheksidin gargaraları arasında önemli bir fark olmadığı sonucuna varıldı .

265. Terry, R., P. Posadzki, LK Watson ve E. Ernst (2011). "Ağrı tedavisi için Zencefil (Zingiber officinale) kullanımı : Klinik çalışmaların sistematik bir incelemesi." Ağrı Tıbbı 12(12): 1808-1818.

Zencefil olarak bilinen Zingiber officinale, geleneksel olarak, biri ağrı tedavisi olmak üzere çeşitli tıbbi amaçlar için yaygın olarak kullanılmaktadır. Bu sistematik derlemenin amacı, zencefilin herhangi bir ağrı tipinin tedavisi için etkinliğini değerlendiren tüm insan katılımcı klinik deneylerinden elde edilen kanıtları değerlendirmektir. Bir protokolü takiben, Z. officinale ve ağrı için kapsamlı arama stratejileri ve randomize veya kontrollü klinik araştırmalar için bir deneme filtresi kullanılarak birden fazla veri tabanı arandı. Herhangi bir ağrı durumundan mustarip yetişkinlerde bir karşılaştırma koşuluna karşı tek oral tedavi olarak kullanılan Z. officinale'nin etkinliğini test eden denemeler dahil edilmiştir. Toplam sekiz araştırmayı (481 katılımcı) bildiren yedi yayınlanmış makale incelemeye dahil edildi. Altı deneme (iki tanesi osteoartrit için, biri dismenore için ve üçü deneysel olarak indüklenen akut kas ağrısı için) Z. officinale kullanımının subjektif ağrı raporlarını azalttığını buldu. Dahil edilen makalelerin metodolojik kalitesi değişkendi. 0 ile 5 arasında bir puan verilmesine izin veren Jadad ölçeği kullanılarak değerlendirildiğinde, 2 ile 5 arasında değişen Jadad derecelendirmeleri elde edilen makaleler dahil edilmiştir. İyi yürütülen araştırmaların azlığı nedeniyle, Z. officinale'nin tedavi ağrı yetersiz kalır. Bununla birlikte, mevcut veriler , osteoartrit gibi bazı durumlarda subjektif ağrı deneyimini azaltabilen Z. officinale bileşenlerinin anti-inflamatuar rolü için geçici destek sağlar . Bu nedenle, daha sıkı denemeler yapılması garantili görünmektedir.

266. Thomson, M., R. Corbin ve L. Leung (2014). "Gebeliğin erken döneminde mide bulantısı ve kusma için zencefilin etkileri: Bir meta-analiz." Amerikan Aile Hekimliği Kurulu Dergisi 27(1): 115-122.

Erken gebelikte bulantı ve kusmaya (NVEP) aile hekimliğinde sıklıkla rastlanır. Zencefil (Zingiber officinale) popüler bir farmakolojik olmayan tedavidir ancak kullanımı konusunda fikir birliği yoktur. Yöntemler: Yazarlar, PubMed ve EMBASE, CINAHL,

Machine Translated by Google

Cochrane Kütüphanesi ve tüm EBM incelemeleri. 3 kriteri karşılayan çalışmalar seçildi: (1) randomize, plasebo kontrollü tasarım; (2) zencefil veya Z. officinale kullanımı; ve (3) NVEP'deki iyileştirmeye ilişkin çıkarılabilir veriler. Veriler, rastgele etkiler modeline dayalı olarak havuzlanmış tek oranlarda sentezlendi ve sonuçlar, Orman grafikleri yardımıyla tablolaştırıldı. Sonuçlar: potansiyel olarak ilgili 135 kayıt belirledi; sadece 6 çalışma nihai kriterleri karşıladı. Toplam 508 denekten 256 ve 252 denek sırasıyla zencefil ve plasebo almak üzere rastgele atandı. En az 4 gün boyunca zencefil (günde ~1 g) kullanımı, NVEP'de 5 kat iyileşme olasılığı ile ilişkilidir.

Klinik çalışmalar arasındaki heterojenlik, sonuçların nihai yorumunda kabul edildi. Zencefilin diyette yaygın olarak kullanılmasına rağmen, NVEP tedavisinde klinik değeri ve güvenlik profili hala bilinmemektedir. Bu meta-analiz, zencefilin NVEP için etkili bir farmakolojik olmayan tedavi olduğunu göstermektedir.

267. Umarji, MP ve GS Jyothi (2013). "Menstrüel düzensizliklerin yönetiminde EveCare bitkisel formülasyonunun etkinlik ve güvenliğinin değerlendirilmesi: 8 klinik çalışmanın meta-analizi." Uluslararası Bilim ve Araştırma Dergisi 4(6): 475-481.

EveCare kapsülü, Saraca indica, Boerhaavia diffusa, Symplocos racemosa, Tinospora cordifolia, Solanum nigrum, Aspargus racemosus, Aloe vera, Santalum album, Cyperus rotundus, Adhatoda vasica, Triphala (Emblicaia, Terminal) özlerini içeren poliherbal bir formülasyondur.)), Dashamoola, Trikatu Zingiber officinale, Piper longum, Piper nigrum) ve Bombax malabaricum; ve Kasisa, Godanti bhasma ve Yashada bhasma tozları.

Bu, EveCare üzerinde çeşitli adet düzensizliklerinde yapılan 8 klinik araştırmanın bir meta analizidir. Dahil etme kriterleri: Evecare'in çeşitli adet düzensizliklerindeki rolünü değerlendiren klinik çalışmalar meta-analize dahil edildi. Sonuç değişkenleri, klinik semptom ve bulgulardaki değişiklikler, laboratuvar sonuçları ve tedavi sırasında/sonrasında advers olayların insidansına ilişkin ölçüm verilerini içeriyordu. Hariç tutma kriterleri: Deneysel, Faz I ve Faz II klinik çalışmalar meta analizin dışında tutulmuştur. Tedavi süresi 2-3 ay arasında değişmekteydi ve çalışmaların çoğunda Evecare günde iki kez 1-2 kapsül veya Evecare Şurup-10- dozunda verildi.

Günde iki kez 15 ml. Klinik çalışmaların mevcut Meta-analizi, Evecare'in aşırı adet kanamasında azalma ve adet akışının karakteri ve süresinin normalleştirilmesi ile birlikte adet düzensizliklerini normalleştirmedeki güvenliğini ve etkinliğini göstermektedir.
Klinik çalışmalarda anemide ve değişen hormonal seviyelerde iyileşme de kaydedilmiştir.

268. Upadhyay, AK, K. Kumar, A. Kumar ve HS Mishra (2010). "Tinospora cordifolia (Willd.) Kanca. f. ve Thoms.(Guduchi)–Ayurveda farmakolojisinin deneysel ve klinik çalışmalar yoluyla doğrulanması." International Journal of Ayurveda Research 1(2): 112.

Yerel olarak Guduchi olarak bilinen Tinospora cordifolia , Hindistan'da bulunan büyük, tüysüz, çok yıllık, yaprak döken, zayıf ve etli gövdeli, tırmanan bir çalıdır. Halk ve Ayurvedik tıp sistemlerinde yaygın olarak kullanılan bir bitkidir. Bu çalıdan bildirilen kimyasal bileşenler, alkaloidler, diterpenoid laktonlar, glikozitler, steroidler, seskiterpenoid, fenolikler, alifatik bileşikler ve polisakaritler gibi farklı sınıflara aittir. Rasayana, Sangrahi, Balya, Agnideepana gibi Ayurveda'nın eski metinlerinde anlatılan Tinospora cordifolia'nın çeşitli özellikleri ,

Machine Translated by Google

Tridoshshamaka, Dahnashaka, Mehnashaka, Kasa-swasahara, Pandunashaka, Kamla Kushta-Vataraktanashaka, Jwarhara, Krimihara, Prameha, Arshnashaka, Kricch Hridroganashak, vb., "ters farmakolojik" yaklaşımı benimseyen modern araştırmalar yoluyla bilimsel geçerlilik kazanmaktadır. Bilimsel araştırmalar tarafından bildirilen potansiyel tıbbi özellikler arasında anti-diyabetik, antipiretik, antispazmodik, anti-inflamatuar, anti-artritik, antioksidan, anti-alerjik, anti-stres, anti-leprotik, antimalaryal, hepato-koruyucu, immünomodülatör ve anti-neoplastik yer alır. faaliyetler.
Bu derleme , Ayurveda'da açıklanan Tinospora cordifolia'nın çeşitli özelliklerini ve tıbbi kullanımlarını fitokimyasal ve farmakolojik raporlarla birlikte bir araya getiriyor .

269. Vastrad, C. ve R. Pakkanavar (2002). "Hemoroid tedavisinde bitkisel bir formülasyon olan PIL-28'in klinik değerlendirmesi." Antiseptik 9(99): 343-344.

PIL-28'in güvenlik ve etkinliğinin değerlendirilmesi için 22 ile 63 yaşları arasındaki her iki cinsiyetten elli hasta çalışmaya katıldı. PIL-28, hemoroid tedavisi için tasarlanmış şifalı otlar ve minerallerden oluşan bir formülasyondur. PIL-28, Balsamodendron mukul, Shilajeet (saflaştırılmış), Melia azadirachta ve Berberis aristata, Emblica officinalis, Terminalia chebula, Terminalia bellirica, Cassia fistula, Bauhinia variegata ve Mesua ferrea'nın Commelina salicifolia, Mimosa pudica, A, A'da işlenmiş tozlarını içerir. Blumea lacera, Caesalpinia bonducella ve Amorphophallus campanulatus. Çalışmaya alınan grupta 31 hastada dış hemoroid, 10 hastada iç hemoroid ve 9 hastada hem iç hem de dış hemoroid mevcuttu. Hastalara 6 hafta boyunca günde iki kez 1 tablet dozunda PIL-28 verildi. 6 haftalık tedavinin sonunda hastalar, PIL-28 tabletlerinin etkinliği ve tolere edilebilirliği açısından değerlendirildi. Sonuçlar, PIL-28'e verilen yanıtın hastaların %56.25'inde çok iyi ve hastaların %37.50'sinde iyi olduğunu ortaya koydu ve ilişkili semptomlarda büyük bir azalma ile birlikte genel sağlıkta belirgin bir iyileşme gösterdi. Tedavi ve takip döneminde herhangi bir yan etki gözlenmedi.

270. Vyjayanthi, G., S. Shetty, VS Saxena, PD Nadig, K. Venkateshwarlu, A. Serene, S. Sathyan, D. Bagchi ve C. Kulkarni (2003). "Aller-7'nin alerjik rinitli hastalarda randomize, çift kör, plasebo kontrollü denemesi." Farmakoloji ve Toksikolojide Araştırma İletişimi 8(1-2): IV-15-IV-24.

Alerjik rinit ("saman nezlesi", "gül nezlesi" veya "yaz nezlesi" olarak da bilinir) erkekleri, kadınları ve çocukları etkileyen ve acı ve üretkenlik açısından önemli bir maliyet getiren en sık görülen immünolojik bozukluktur. Alerji, alerjen adı verilen ortamdaki bir maddeye karşı aşırı reaksiyon olarak adlandırılır. Burun veya göz astarına temas eden polen, küf, toz, akar ve hayvan alerjenleri hapşırma, burun tıkanıklığı ve kaşıntılı, sulu, şiş, kırmızı gözlere neden olur. Geniş bir tedavi seçeneği yelpazesi mevcuttur, ancak alerjik rinit tedavisi tatmin edici olmaktan uzak görünmektedir. Aller-7, Phyllanthus emblica, Terminalia chebula, Terminalia bellirica, Albizia lebbeck, Piper nigrum, Zingiber officinale ve Piper longum dahil olmak üzere yedi şifalı bitkiden elde edilen özlerin benzersiz bir kombinasyonudur . Yedi yeni şifalı bitki özünden oluşan yeni bir poliherbal formülasyon (Aller-7), 20-45 yaşları arasındaki 48 hastada (23 erkek ve 25 kadın) çift kör, plasebo kontrollü bir klinik çalışmada 3 periyot boyunca değerlendirildi. aylar

Machine Translated by Google

alerjik rinitten muzdarip hastalarda aktivitesini değerlendirin. Alerjik rinitin majör semptomları önemli ölçüde azalırken, yaşam kalitesine ilişkin değerlendirme, Aller-7 destekli gruptaki hastaların %70'inde iyileşme olduğunu ortaya koydu.
Aller-7 ve plasebo gruplarının nazal ve nazal olmayan semptomlarının karşılaştırılması, Aller-7 grubunda plaseboya kıyasla üçüncü ayda iyileşme gösterdi.

271. Viljoen, E., J. Visser, N. Koen ve A. Musekiwa (2014). "Gebeliğe bağlı bulantı ve kusma tedavisinde zencefilin etkisinin ve güvenliğinin sistematik bir incelemesi ve meta analizi." Beslenme Dergisi 13(1).

Hamilelik sırasında bulantı ve kusma (NVP) yaygın olarak görülür. Konvansiyonel tıbbın fetüse olası zararlı yan etkileri, NVP'yi rahatlatmak için alternatif seçeneklere ihtiyaç duyar. Bu sistematik derleme (SR) , NVP tedavisi için oral olarak verilen zencefil (Zingiber officinale) ile ilgili mevcut kanıtları araştırdı.
Birincil amaç, zencefilin NVP tedavisindeki etkinliğini değerlendirmekti. İkincil amaç, hamilelik sırasında zencefilin güvenliğini değerlendirmekti. Kapsamlı bir elektronik bibliyografik veri tabanı araştırması yapıldı. Gebeliğin herhangi bir aşamasındaki hamile kadınlarda NVP tedavisi olarak oral olarak uygulanan zencefilin etkinliğinin İngilizce olarak yayınlanmış randomize kontrollü çalışmaları (RCT'ler) dahil edildi. İki araştırmacı bağımsız olarak verileri çıkardı ve deneme kalitesini değerlendirdi.
Veri analizi için RevMan5 yazılımı (Cochrane Collaboration) kullanıldı. p < 0,05 istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi. Sonuçlar: 1278 hamile kadını içeren on iki RKÇ dahil edildi. Zencefil, plaseboya kıyasla bulantı semptomlarını önemli ölçüde iyileştirdi (MD 1.20, %95 GA 0.56-1.84, p = 0.0002, I2 = %0). Zencefil, iyileşmeye doğru bir eğilim olmasına rağmen, plaseboya kıyasla NVP sırasında kusma epizodlarının sayısını önemli ölçüde azaltmadı (MD 0.72, %95 GA -0.03-1.46, p = 0.06, I2 = %71). Alt grup analizleri, mide bulantısını hafifletmek için 1500 mg zencefilin daha düşük günlük dozunu destekliyor gibi görünüyordu. Zencefil, plaseboya (RR 3.14, %95 GA 0.65-15.11, p = 0.15; I2 = %0) veya B6 vitaminine (RR 0.49, %95 CI 0.17-1.42, p) kıyasla spontan düşük için önemli bir risk oluşturmadı. = 0.19, I2 = %40).

Benzer şekilde zencefil, mide ekşimesi veya uyuşukluk yan etkileri için önemli bir risk oluşturmadı. Bu derleme, zencefilin hamilelikte bulantı semptomlarını azaltmadaki potansiyel faydalarını önermektedir (sınırlı sayıda çalışma, değişken sonuç raporlaması ve düşük kanıt kalitesi akılda tutularak). Zencefil, kusma olaylarını önemli ölçüde etkilemedi ve hamilelik sırasında yan etkiler veya olumsuz olaylar için bir risk oluşturmadı. Bu SR'den elde edilen kanıtlara dayanarak, zencefil, NVP'den muzdarip kadınlar için zararsız ve muhtemelen etkili bir alternatif seçenek olarak kabul edilebilir. Uluslararası Sistematik İncelemeler Prospektif Kaydı (PROSPERO) kayıt numarası: CRD42011001237.

272. Visalyaputra, S., N. Petchpaisit, K. Somcharoen ve R. Choavaratana (1998). "Zencefil kökünün ayaktan jinekolojik laparoskopi sonrası postoperatif bulantı ve kusmanın önlenmesindeki etkinliği." Anestezi 53(5): 506-510.

Zencefilin (Zingiber officinale) droperidol ile karşılaştırıldığında antiemetik etkisini belirlemek için , günlük vakalar olarak jinekolojik tanısal laparoskopi planlanan 120 hasta, 2 g zencefil almak üzere plasebo, droperidol, zencefil ve zencefil artı droperidol gruplarına rastgele ayrıldı. veya 1.25 mg droperidol veya her ikisi.

Machine Translated by Google

Dört grupta sırasıyla %32, %20, %22 ve %33 olan bulantı ve %35, %15, %25 ve %25 olan kusma insidansında anlamlı bir fark yoktu. Yazarlar, 2 g dozunda, droperidol 1.25 mg veya her ikisinin de zencefil tozunun, günlük jinekolojik laparoskopi sonrası postoperatif bulantı ve kusma insidansını azaltmada etkisiz olduğu sonucuna varmışlardır.

273. Vishwas, NA ve KK Raj (2013). "Prediyabetik bireylerde dislipidemi ve koroner arter hastalığının (CAD) önlenmesi için bir ayurvedik poliherbal formülasyon PDBT." Ayurveda ve Eczacılıkta Uluslararası Araştırma Dergisi 4(5): 701-704.

Pre-diyabet, normal ve diyabet arasındaki 'gri bir alandır'. Çeşitli çalışmalar, diyabet geliştiren diyabet öncesi deneklerin başlangıçta daha yüksek trigliserit ve kolesterol değerlerine sahip olduğunu göstermiştir. Diyabet tanısı konulduğunda hastaların yaklaşık yarısı koroner arter hastalığına dair bazı kanıtlar gösterecektir. Dislipidemiyi diyabet öncesi durumda tedavi etmek, sadece diyabete dönüşüm oranını azaltmakla kalmaz, aynı zamanda koroner arter hastalığı (KAH) oluşumunu da azaltabilir. Bu çalışmanın amacı, Guduchi (Tinospora cordifolia), Vijaysar (Pterocarpus marsupium), Gudmar (Gymnemma sylvestre), Karvellak (Momordica charantia) ve Shunthi (Zingiber officinale) su ekstraktlarını içeren bir Ayurvedik poliherbal formülasyon PDBT'nin azaltıp azaltmadığını görmekti. Pre-diyabetik durumda plaseboya kıyasla hafif ila orta derecede dislipidemi. Ortalama yaşı 48.78 ± 10.098 olan 100 hasta (her grupta 50) üzerinde çift kör, plasebo kontrollü (Randomize Kontrollü Çalışma) bir RCT yürütülmüştür; Prediyabetik bireylerde plaseboya kıyasla poliherbal formülasyonun etkisini görmek için 6 ay boyunca. American Diabetic Association (ADA) 2000'e göre pre-diyabet için bir tanı kriteri belirlendi. Kolesterol, Yüksek Yoğunluklu Lipoprotein (HDL), Wyebenga ve Pileggi'nin metodu / Bio-lab Kiti ile yapıldı.

Trigliseritler, enzimatik Kit yöntemi ile tahmin edildi. Kan şekeri düzeyi (BSL), Glukoz oksidaz-peroksidaz (GOD-POD) yöntemi ile hesaplandı. Düşük Yoğunluklu Lipoprotein (LDL), Çok Düşük Yoğunluklu Lipoprotein (VLDL) formülü ile hesaplanmıştır.
Bu araştırmalar tedaviden önce (BT) ve tedaviden sonra (AT) yapıldı.
Eşlenmemiş T ve eşleştirilmiş T testi, anlamlılık testi olarak INSTAT 2 yazılımı tarafından uygulandı. Tedaviden önce ve tedaviden sonra ortalama Kolesterol 200.04 ± 41.6 ve 172.09 ± 42.29, Tedaviden önce ve tedaviden sonra Ortalama HDL 44.544 ± 10.517 ve 47.30 ± 8.35, Ortalama LDL 116.37 ve 92.91. Tedavi öncesi trigliseritler ve A.
PDBT ile tedavi edilen grupta T. 160.16 ± 132.02. Plasebo ile tedavi edilen grupta bu değerler, Kolesterol için tedaviden önce ve tedaviden sonra 170.53 ± 32.05'ten 191.62 ± 36.75'e yükselmiştir. LDL, LDL için 92.85 ± 31.19'dan 99.139'a yükseldi.
Trigliserit değerleri için ise 165.75 ± 44.33'ten 211.18 ± 46.7'ye yükseldi.

274. Vutyavanich, T., T. Kraisarin ve R.-a. Ruangsri (2001). "Gebelikte bulantı ve kusma için zencefil: randomize, çift maskeli, plasebo kontrollü çalışma."
Doğum ve Jinekoloji 97(4): 577-582.

Amaç, zencefilin (Zingiber officinale) hamilelikte bulantı ve kusma tedavisi için etkinliğini belirlemekti . 17. gebelik haftasında veya daha önce doğum öncesi kliniğine başvuran, gebelikte bulantı kusma şikayeti olan kadınlar çalışmaya katılmaya davet edildi. 5 aylık bir süre boyunca, 70 uygun kadın onay verdi ve günde 1 g oral zencefil veya 4 gün boyunca aynı plasebo almak üzere çift maskeli bir tasarımda randomize edildi. Denekler şiddetin derecesini derecelendirdi

Machine Translated by Google

bulantıları görsel analog skalalar kullanarak ve tedaviden önceki 24 saatteki ve tedavi alırken art arda 4 gün içindeki kusma epizodlarının sayısını kaydettiler. 7 gün sonraki bir takip ziyaretinde, semptomlarının şiddetini değerlendirmek için beş maddelik Likert ölçekleri kullanıldı. Plasebo grubundaki üç kişi hariç tüm katılımcılar çalışmada kaldı. Tedavi sonrası eksi bazal mide bulantısının görsel analog skorları, zencefil grubunda (2.1 ± 1.9), plasebo grubuna kıyasla (0.9 ± 2.2, P = .014) önemli ölçüde azaldı. Zencefil grubunda (1.4 ± 1.3), plasebo grubuna (0.3 ± 1.1, P < .001) kıyasla kusma epizodlarının sayısı da önemli ölçüde azaldı. Likert ölçekleri, zencefil grubundaki 32 kişiden 28'inin, plasebo grubundaki 35 kişiden 10'una kıyasla bulantı semptomlarında iyileşme olduğunu gösterdi (P < .001). Zencefilin hamilelik sonucu üzerinde herhangi bir olumsuz etkisi tespit edilmedi. Zencefil, hamilelikte bulantı ve kusmanın şiddetini gidermede etkilidir.

275. Vyas, P., H. Chandola, F. Ghanchi ve S. Ranthem (2012). "Anti Koch tedavisi ile tüberküloz tedavisinde bir adjuvan olarak Rasayana bileşiğinin klinik değerlendirmesi." AYU 33(1): 38-43.

Tüberküloz (TB), sadece tıbbi bir hastalık olarak değil, aynı zamanda sosyal ve ekonomik bir trajedi olarak da etkileri nedeniyle çok eski zamanlardan beri insan ırkını korkutmaya devam ediyor. Yeni milenyumun şafağında, bu bilge hastalığın sessiz ama etkili yürüyüşünün, sayısız tezahürünün ve hepsinden öte, eşsiz, kısır gücünün hala sessiz tanıklarıyız. Bin yıl boyunca, TB gelişmekte olan dünyadan asla kaybolmadı. 1991 yılında, Dünya Sağlık Asamblesi (WHA) kararı, TB'yi büyük bir küresel halk sağlığı sorunu olarak kabul etti. DOTS stratejisi 1994 yılında başlatıldı ve o zamandan beri TB kontrolü için küresel olarak önerilen strateji haline geldi. Çalışma, 1) IPGT ve RA Hastanesi, Gujarat Ayurved Üniversitesi, Jamnagar, 2) Jamnagar Bölgesi Tüberküloz Merkezi ve Hastanesi ve 3) Guru Govind Singh Hastanesi, PN arasından seçilen 133 TB (Kategori-I) hastası üzerinde gerçekleştirildi.

Marg, Jamnagar. Cinsiyet ve din ayrımı gözetmeksizin rastgele iki gruba ayrıldılar. Çalışma tek kör kontrollü bir çalışmadır. Bu çalışma, Amalaki'yi (Emblica officinalis) dikkate alarak Rasayana ilaçlarının klinik değerlendirmesini ele almaktadır.
Gaertn.), Guduchi (Tinospora cordifolia willd .), Ashwagandha (Withania somnifera)
L.) Dunal, Yastimadhu (Glycyrrhiza glabra Linn.), Pippali (Piper longum Linn.), Sariva
(Hemidesmus indicus R.Br.), Kustha (Saussurea lappa Falc.), Haridra (Curcuma longa)
Linn.) ve Kulinjan (Alpinia havlıcan Linn.) anti-Koch tedavisiyle birlikte bir adjuvan tedavi olarak. Elde edilen sonuçlar, Rasayana bileşiğinin öksürüğü (%83), ateşi (%93), dispneyi (%71,3), hemoptiziyi (%87) azalttığını ve vücut ağırlığını (%7,7) istatistiksel olarak yüksek oranda azalttığını (P<0,001) ortaya koydu.).

276. Vyjayanthi, G., S. Shetty, VS Saxena, PD Nadig, K. Venkateshwarlu, A. Serene, S.
Sathyan, D. Bagchi ve C. Kulkarni (2003). "Aller-7'nin alerjik rinitli hastalarda randomize, çift kör, plasebo kontrollü denemesi." Farmakoloji ve Toksikolojide Araştırma İletişimi 8(1-2): IV-15-IV-24.

Alerjik rinit ("saman nezlesi", "gül nezlesi" veya "yaz nezlesi" olarak da bilinir) erkekleri, kadınları ve çocukları etkileyen ve acı ve üretkenlik açısından önemli bir maliyet getiren en sık görülen immünolojik bozukluktur. Alerji, çevrede bulunan bir maddeye karşı aşırı reaksiyon olarak adlandırılır.

Machine Translated by Google

alerjen. Burun veya göz astarına temas eden polen, küf, toz, akar ve hayvan alerjenleri hapşırma, burun tıkanıklığı ve kaşıntılı, sulu, şiş, kırmızı gözlere neden olur. Geniş bir tedavi seçeneği yelpazesi mevcuttur, ancak alerjik rinit tedavisi tatmin edici olmaktan uzak görünmektedir. Bitkisel ekstraktların yeni bir poliherbal formülasyonu (Aller-7) 20-45 yaşları arasındaki 48 hastada (23 erkek ve 25 kadın) çift kör, plasebo kontrollü bir klinik çalışmada 3 aylık bir süre boyunca değerlendirildi. alerjik rinitten muzdarip hastalarda aktivite. Aller-7, Phyllanthus emblica, Terminalia chebula, Terminalia bellirica, Albizia lebbeck, Piper nigrum, Zingiber officinale dahil olmak üzere yedi şifalı bitkiden elde edilen özlerin benzersiz bir kombinasyonudur.
ve Piper longum. Alerjik rinitin majör semptomları önemli ölçüde azalırken, yaşam kalitesine ilişkin değerlendirme, Aller-7 destekli gruptaki hastaların %70'inde iyileşme olduğunu ortaya koydu. Aller-7 ve plasebo gruplarının nazal ve nazal olmayan semptomlarının karşılaştırılması, Aller-7 grubunda plaseboya kıyasla üçüncü ayda iyileşme gösterdi.

277. Willetts, KE, A. Ekangaki ve JA Eden (2003). "Zencefil ekstraktının hamileliğe bağlı mide bulantısı üzerindeki etkisi: Randomize kontrollü bir çalışma." Avustralya ve Yeni Zelanda Obstetrik ve Jinekoloji Dergisi 43(2): 139-144.

Amaç, zencefil (Zingiber officinale) özütünün (EV.EXT35) sabah bulantısı semptomları üzerindeki etkisini araştırmaktı . Çift kör, randomize, plasebo kontrollü çalışma. Ortam: Üçüncü basamak bir metropol eğitim hastanesi, Mart 1999-
Kasım 1999. Katılımcılar, en az bir hafta boyunca her gün sabah bulantısı yaşayan ve diyet değişiklikleriyle semptomlarında herhangi bir rahatlama olmayan, 20 haftadan küçük hamile 120 kadını içeriyordu. Müdahale: 4 gün boyunca günde dört kez 125 mg zencefil özütünün (EV.EXT35; 1.5 g kurutulmuş zencefile eşdeğer) veya plasebonun rastgele tahsisi. Ana sonuç ölçütleri, Rhodes Mide bulantısı, Kusma ve Öğürme İndeksi ile ölçüldüğü üzere bulantı, kusma ve öğürme olarak alındı.
Tedavinin ilk gününden sonra zencefil özü grubu için mide bulantısı deneyimi puanı plasebo grubuna göre önemli ölçüde daha düşüktü ve bu fark her tedavi günü için mevcuttu. Zencefil özütü öğürmeyi daha az da olsa azaltmıştır. Kusma üzerinde önemli bir etki gözlenmedi. Çalışma grubu bebekleri, 1999-2000 yılları arasında Kraliyet Kadın Hastanesi'nde doğan bebeklerin genel popülasyonu ile karşılaştırıldığında, gebeliklerin takibinde normal doğum ağırlığı, gebelik yaşı, Apgar skorları ve konjenital anormallik sıklıkları ortaya çıktı. Zencefil, sabah bulantısı çeken kadınlar için yararlı bir tedavi seçeneği olarak kabul edilebilir.

278. Wilson, PB (2015). "Sporda analjezik ve ergojenik bir yardımcı olarak zencefil (Zingiber officinale) : Sistemik bir inceleme." Güç ve Kondisyon Araştırmaları Dergisi 29(10): 2980-2995.

Zencefil (Zingiber officinale) , ağrı da dahil olmak üzere çeşitli hastalıkları tedavi etmek için kullanılan popüler bir baharattır. Steroid olmayan antienflamatuar ilaçlar (NSAID'ler) sporcular tarafından ağrıyı yönetmek ve önlemek için sıklıkla kullanılır; ne yazık ki, NSAID'ler gastrointestinal (GI) disfonksiyon, egzersize bağlı bronkokonstriksiyon, hiponatremi, bağ dokusu yeniden şekillenmesinde bozulma, dayanıklılık rekabetinin geri çekilmesi ve kardiyovasküler hastalık dahil olmak üzere önemli yan etkilere katkıda bulunur. Ancak zencefil, GI bütünlüğünün destekleyicisi ve bronkodilatör olarak hareket edebilir. Bunlar potansiyel olarak göz önüne alındığın

Machine Translated by Google

Zencefilin olumlu etkileri, egzersiz eğitimi ve spor için analjezik ve ergojenik bir yardımcı olarak zencefilin kanıtlarını değerlendirmek için randomize çalışmaların sistematik bir incelemesi yapıldı. Zencefili bir analjezik olarak inceleyen 7 çalışma arasında, kanıtlar, kabaca 2 gr zencefilin, özellikle eksantrik direnç egzersizinden sonra maksimum gücün iyileşmesini hızlandırabileceğini ve kardiyorespiratuar egzersize inflamatuar yanıtı azaltabileceğini düşündürmektedir. Araştırmanın başlıca sınırlamaları arasında eğitimsiz kişilerin kullanılması, advers olaylar hakkında yetersiz raporlama ve NSAID alımı ile doğrudan karşılaştırma yapılmaması yer almaktadır. 1-2 haftadan fazla alınan zencefil, eksantrik direnç egzersizi ve uzun süreli koşudan kaynaklanan ağrıyı azaltabilirken, çok çeşitli atletik çabalar için bir analjezik olarak güvenliğini ve etkinliğini değerlendirmek için daha fazla araştırmaya ihtiyaç vardır. 1 süre 5 gün boyunca alındığında, eksantrik direnç egzersizinde ve uzun azaltabileceğini göstermektedir. Zencefilin ergojenik bir yardımcı olarak incelendiği 9 çalışmada, vücut kompozisyonu, metabolik hız, oksijen tüketimi, izometrik kuvvet oluşumu veya algılanan efor üzerinde fark edilebilir bir etki gözlemlenmedi. Sınırlı veriler, zencefilin

279. Yip, YB ve ACY Tam (2008). "Hong Kong'daki yaşlılar arasında orta-şiddetli diz ağrısı için aromatik zencefil ve portakal esansiyel yağı ile yapılan masajın etkinliği üzerine deneysel bir çalışma." Tıpta Tamamlayıcı Tedaviler 16(3): 131-
138.

Amaç, orta ila şiddetli diz ağrısı olan yaşlılar arasında aromatik bir uçucu yağ (%1 Zingiber officinale ve %0.5 Citrus sinesis) masajının etkinliğini değerlendirmekti. Elli dokuz yaşlı kişi, Hong Kong Kıdemli Vatandaşlar için Toplum Merkezi'nden çift kör, plasebo kontrollü bir deneysel çalışma grubuna alındı. Müdahale, 3 haftalık bir süre boyunca zencefil ve portakal yağı ile altı masaj seansıydı. Plasebo kontrol grubuna sadece zeytinyağı ile aynı masaj müdahalesi uygulandı ve kontrol grubuna masaj yapılmadı.

Değerlendirme başlangıçta, tedaviden 1 hafta sonra ve 4 hafta sonra yapıldı. Başlangıçtan tedavinin sonuna kadar olan değişiklikler, diz ağrısı yoğunluğu, sertlik seviyesi ve fiziksel işlevsellik (Batı Ontario ve McMaster Üniversiteleri Osteoartrit indeksi ile) ve yaşam kalitesi (SF-36) açısından değerlendirildi. Sonuç ölçütlerinin üçünde müdahale grubu içindeki üç zaman noktası arasında anlamlı ortalama değişiklikler vardı: diz ağrısı yoğunluğu ($p = 0.02$); sertlik seviyesi ($p = 0.03$); ve fiziksel işlevi artırma ($p = 0.04$) ancak bunlar, masajdan 4 hafta sonra gruplar arası karşılaştırmada (sırasıyla $p = 0.48$, 0.14 ve 0.45) belirgin değildi. Fiziksel fonksiyon ve ağrıdaki iyileşme, müdahale grubunda, hem plasebo hem de kontrol grubu ile karşılaştırıldığında, 1'den sonra daha üstündü.

haftalık süre (her ikisi de $p = 0.03$), ancak 4 haftadan sonra sürdürülmedi ($p = 0.45$ ve 0.29). Yaşam kalitesindeki değişiklikler her üç grup için de istatistiksel olarak anlamlı değildi. Aroma-masaj terapisi, kısa süreli diz ağrısının giderilmesi için alternatif bir yöntem olarak potansiyele sahip görünmektedir.

280. Zahmatkash, M. ve MR Vafaeenasab (2011). "Diz osteoartriti olan hastalarda topikal bir bitkisel karışık ilacın salisilat ile analjezik etkilerinin karşılaştırılması."
Pakistan Biyolojik Bilimler Dergisi 14(13): 715-719.

Diz osteoartriti, insanlar arasında en yaygın sakatlık nedenidir ve kıkırdak hasarına yol açabilen yaygın bir eklem hastalığıdır. Bu çalışmada

Machine Translated by Google

Diz osteoartriti olan hastalarda tarçın, zencefil (Zingiber officinale), sakız (Saghez) ve susam yağı içeren bitkisel bir merhemin analjezik etkileri Salisilat merhem ile karşılaştırılmıştır. Çift kör, randomize kontrollü bir iz çalışmasıydı. Çalışmaya artrit tanısı konulan hastalar alındı ve blok randomizasyon yöntemi ile iki gruba ayrıldı. Altı hafta boyunca günde iki kez müdahale grubu bitkisel merhem, kontrol grubu ise Salisilat merhem kullandı. Ağrının şiddeti, sabah tutukluğu ve hareket kısıtlılığı Görsel Analog Ağrı Skalası kullanılarak ölçüldü. Bu üç endeksin eğilimlerini analiz etmek için tekrarlı ölçüm testi kullanılmıştır. Çalışmaya yaş ortalaması 52.2 (±12.4) yıl ve ortalama hastalık süresi 30.45 (±30.3) ay olan 92 kişi katıldı. Cinsiyet, ağırlık, boy, VKİ ve hastalık süresi dağılımı açısından iki grup arasında anlamlı fark yoktu. Ağrı kesici, sabah tutukluğu ve hareket kısıtlılığı açısından iki grup arasında istatistiksel fark gözlenmedi; bununla birlikte ikinci, dördüncü ve altıncı haftalarda tekrarlanan ölçümlerde her iki grupta da bu üç indeksin azalma eğilimi istatistiksel olarak anlamlıydı (p<0.0001). Bu bitkisel kombinasyonu kullanmanın, ağrılarını, sabah tutukluğunu ve hareket kısıtlılığını azaltmak için diz osteoartriti olan hastalarda klinik olarak etkili olduğu görülmektedir; etkisi Salisilat merhem ile karşılaştırılabilir.

281. Zahra, Y., S. Tehmina, F. Nudrat ve R. Zakir ur (2007). "Çeşitli saç/kafa derisi sorunlarının tedavisi için bitkisel formülasyonun farmakolojik ve klinik değerlendirmesi."
Pakistan Bilimsel ve Endüstriyel Araştırma Dergisi 50(2): 113-117.

9 bitkiden formüle edilmiş bir ürün (Acacia concinna pods, Emblica officinalis syn. Phyllanthus emblica kurutulmuş meyveler, Nardostachys jatamansi rizomları, Terminalia chebula kurutulmuş meyveler, Terminalia bellirica kurutulmuş meyveler, Nigella sativa tohumları, Trigonella foenum-graecum tohumları, Lagenaria vulgaris [L. siceraria] tohumlar ve Lawsonia alba [Lawsonia inermis] kurutulmuş yaprakları), 4 uçucu yağ ve E vitamini ile desteklenmiş bir susam yağı bazında saç/kafa derisi problemlerinin tedavisinde etkinliği değerlendirilmiştir. Klinik çalışma, farklı saç ve kafa derisi problemlerinden muzdarip 175 gönüllü insan üzerinde gerçekleştirildi. 2-10 hafta sonra, bu formülasyon kafadaki püstüllere, saçın kuruluğuna ve kırılganlığına, kepek, kaşıntı, bölünmüş saç, aşırı saç dökülmesi ve zayıf saç büyümesine karşı oldukça etkiliydi. Formülasyon ayrıca baş ağrısına ve uykusuzluğa karşı da etkiliydi. Akut oral toksisite testi, dermal tahriş edici testi ve göz tahrişi testinin sonuçları, ürünün güvenli ve toksik olmadığını ve hiçbir yan etkisinin olmadığını ortaya koydu.

282. Zakeri, Z., S. Izadi, Z. Bari, F. Soltani, B. Narouie ve M. Ghasemi-Rad (2011). "Diz osteoartriti olan hastalarda zencefil ekstraktının diz ağrısı, sertlik ve zorluk üzerindeki etkilerinin değerlendirilmesi."
Tıbbi Bitkiler Araştırma Dergisi 5(15): 3375-3379.

Bu çalışma, diz osteoartritli hastalarda zencefil (Zingiber officinale) ekstraktının diz ağrısı, tutukluk ve zorluk üzerine etkilerini değerlendirmeyi amaçladı . Diz osteoartriti olan 204 hasta randomize bir klinik araştırmaya dahil edildi. 1- sonra
haftalık yıkama periyodunda gruplara zencefil özütü (103 vaka) veya plasebo (101 vaka) verildi. Yanıt veren, görsel analog skalada (VAS) > 15 mm'lik bir ağrı azalması veya 6 hafta sonra Batı Ontario ve Mc Master Üniversiteleri (WOMAC) kriterlerinin her bir indeksinin ortalama skorunda %20 azalma ile tanımlandı. Ağrı azaltma

Machine Translated by Google

VAS'a göre zencefil grubunda plaseboya göre daha anlamlıydı ($p<0.05$).
WOMAC'a göre ağrı azalması zencefilde plasebo grubuna göre daha fazla olmasına rağmen, fark istatistiksel olarak anlamlı değildi. Sabah tutukluğu ve zorluktaki azalma, zencefilde plasebo grubuna göre istatistiksel olarak daha fazlaydı ($p<0.05$).
Ayrıca tedavinin yan etkileri açısından da iki grup arasında fark yoktu. Sonuç olarak, zencefil ekstresinin diz osteoartriti olan hastalarda ağrı, sertlik ve zorluğu azaltmada etkili olduğu ve bu nedenle bu hastalar için güvenli bir ilaç olarak önerildiği görülmüştür.

283. Zick, SM, DK Turgeon, J. Ren, MT Ruffin, BD Wright, A. Sen, Z. Djuric ve DE Brenner (2015). "Artırılmış kolorektal kanser riski taşıyan deneklerin kolon mukozasında zencefil kökü ekstresinin eikosanoidler üzerindeki etkilerinin pilot klinik çalışması." Moleküler Karsinojenez 54(9): 908-915.

Kolorektal kanser (CRC), önemli bir mortalite nedeni olmaya devam etmektedir. Siklooksijenaz (COX) ve dolayısıyla prostaglandin E2 inhibitörleri umut verici CRC önleyicilerdir, ancak önemli toksisiteleri vardır. Zencefilin (Zingiber officinale) COX'i inhibe ettiği, adenomların insidansını ve çokluğunu azalttığı ve CRC için normal risk altındaki kişilerde PGE2 konsantrasyonlarını azalttığı gösterilmiştir. Bu çalışma, ağızdan verilen 2.0 g/gün zencefilin PGE2, lökotrien B4 (LTB4), 13-hidroksi-oktadekadienoik asitler ve 5-, 12- ve 15- seviyeleri üzerindeki etkilerini belirlemek amacıyla yapılmıştır. hidroksieikosatetraenoik asit, CRC için yüksek risk altındaki deneklerin kolon mukozasında. Yazarlar, 28 gün boyunca 20 deneği 2.0g/d zencefil veya plaseboya randomize etti. Başlangıçta ve 28. günde, kolon biyopsileri elde etmek için esnek bir sigmoidoskopi kullanıldı. Biyopsilerdeki eikosanoid seviyelerini belirlemek için bir sıvı kromatografi kütle spektrometrisi yöntemi kullanıldı ve seviyeler, protein veya serbest araşidonik asit (AA) miktarı başına ifade edildi. Plaseboya karşı zencefil ile tedavi edilen deneklerde, başlangıç ile 28. Gün arasında AA'da önemli bir düşüş ($P=0.05$) ve proteine normalize edildiğinde LTB4'te ($P=0.04$) önemli bir artış vardı. Eikosanoidlerde başka bir değişiklik gözlenmedi. Toplam advers olaylarda gruplar arasında fark yoktu (AE; $P=0.06$). Zencefil, CRC için yüksek risk altındaki kişilerde eikosanoid seviyelerini düşürme yeteneğinden yoksundur. Zencefil hem tolere edilebilir hem de güvenli görünüyordu; ve diğer mekanizmalar yoluyla kemopreventif etkilere sahip olabilir. Daha fazla araştırma, artan CRC riski taşıyanlarda CRC riskinin diğer belirteçlerine odaklanmalıdır.